

特定土地利用行為完了検査申出書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

住所.....

氏名.....

電話..... ()

(法人にあつては、その名称・代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。)

鎌倉市特定土地利用における手続及び基準等に関する条例第 36 条第 1 項の規定により、特定土地利用に関する行為の完了検査を受けたいので申し出ます。

行為目的		<input type="checkbox"/> 墓地等 <input type="checkbox"/> 動物霊園 <input type="checkbox"/> コインパーキング <input type="checkbox"/> スポーツレクリエーション施設 <input type="checkbox"/> 岩石等の採取施設 <input type="checkbox"/> その他の施設 ()
行為区域	地名地番	鎌倉市
	面積	m ²
行為施行者	住所	
	氏名	
	電話	()
現場管理者	住所	
	氏名	
	電話	()
行為完了予定年月日		年 月 日
検査年月日		年 月 日

(注) 太枠の中だけ記入してください。