

開 発 事 業 工 事 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。)

鎌倉市開発事業における手続及び基準等に関する条例第 66 条第 1 項の規定により、開発事業に関する工事の完了検査を受けたいので申し出ます。

事業目的		<input type="checkbox"/> 住宅 (区画) <input type="checkbox"/> 共同住宅 (戸) <input type="checkbox"/> その他 () <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
事業区域	地名地番	鎌倉市
	面積	m ²
工事施工者	住所	
	氏名	
	電話	()
現場管理者	住所	
	氏名	
	電話	()
工事完了予定年月日		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。