

(第3号様式)

物 件 設 置 工 事 完 了 届

| | |
|--------------------------|--|
| 年 月 日 | |
| 相 模 原 市 長 あ て | |
| 届出人 住所 (所在地) | |
| 氏名 名称及び 代表者 | |
| 次のとおり届けます。 | |
| 申 請 場 所 | 相 模 原 市 |
| 申 請 内 容 | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 移設 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号 | 年 月 日 市指令 (下 管) 第 一 号 |
| 着 手 年 月 日 | 年 月 日 |
| 完 了 年 月 日 | 年 月 日 |
| 検 査 希 望 年 月 日 | 年 月 日 |

上記に基づき検査した結果は、次のとおりでした。

| | | | | | | |
|-----------|-----|---|-----|-----|-----|---------|
| 決 裁 | 課 長 | 主 幹 | 副主幹 | 担当者 | 合 議 | 起 案 . . |
| | | | | | | 決 裁 . . |
| 検 査 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | |
| 検 査 結 果 | | <input type="checkbox"/> 手直しなし <input type="checkbox"/> 手直し事項 [] 手直し 確 認 / | | | | |