

(中間・完了) 検査済証明願

令和 年 月 日

各務原市長 浅野 健司

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 ( ) -

証明書の使用目的及び提出先	必要部数
	通

下記のとおり建築物の(中間・完了)検査済であることを証明願います。

記

確認済年月日・番号	年 月 日	(番号不明)	第 号
中間検査済年月日・番号	年 月 日	(番号不明)	第 号
完了検査済年月日・番号	年 月 日	(番号不明)	第 号
建築主	氏 名		
	住 所		
地名地番			
主要用途		工事種別	
構 造		階 数	地上 / 地下
	申請部分	申請以外部分	合 計
敷地面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
建築面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
延べ面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
そ の 他 参 考 事 項			

* 交付処理欄 (令和 年 月 日)			
受 付 印		証明番号 年 月 日	各審証第 号 令和 年 月 日
		交付部数	通
		照合者氏名	印