特定まちづくり施設工事完了届出書

年 月 日

直方市長 様

届出者の住所

氏名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

福岡県福祉のまちづくり条例第18条の規定により、次のとおり工事が完了したので届け出ます。

施 設 の 名 称					
施 設 の 所 在 地					
（ 建 築 物 の 場 合 ） 建 築 物 の 主 要 用 途					
計 画 届 出 年 月 日	年 月 日	計 画 届 出 受 付 番 号	第	号	
工 事 着 手 年 月 日	年 月 日	工 事 完 了 年 月 日	年	月	日
連 絡 先	所 在 地				
	事 務 所 の 名 称				
	氏 名	電 話 番 号		—	—
* 受 付 欄		* 処 理 欄		* 適 合 証 交 付 欄	
年 月 日	実地検査： 検査結果等	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
第 号			第 号		
係員印			係員印		

- 備考 1 必要に応じて図書又は写真等を添付してください。
 2 連絡先は、代理者、設計者等がある場合に、その連絡先を記入してください。
 3 *印の欄には、記入しないでください。