

様式第4号(第3条関係)

工 事 完 成 届

年 月 日

呉市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名 印

( 法人の場合は、主たる事務所の所在地、  
その名称及び代表者の氏名 )

電話番号

年 月 日付けで申請した次の施設は、年 月 日に完成しました。

1 申請施設の名称

2 申請施設の所在地

添付書類 1 建築基準法の規定による検査済証等の写し

2 消防法令適合通知書

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。