第１号様式(第４条関係)

年　　月　　日

河　合　町　長　　殿

申請人　所在地(住所)
名称(氏名)
連絡先
(担当者：　　)

公共公益施設の工事完了検査申請書

河合町公共施設及び公益的施設の帰属と管理に関する要綱第４条第１項の規定による検査を申請します。

記

１．許 可 番 号 等

２．土地の所在地等

公共公益施設の種類	所　在　地	面　積　等	概　　要