

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:)

公共公益施設の改善完了届

年 月 日付けの公共公益施設検査通知書に記載された改善等指示事項については、下記のとおり完了したので、河合町公共施設及び公益施設の帰属と管理に関する要綱第6条第1項の規定により届け出ます。

記

1. 許可番号等

2. 改善等指示事項

施設の種別	改善内容の詳細

3. 添付書類

- (1) 公共公益施設検査通知書の写し
- (2) 改善箇所等の新旧図面(形状が変更された場合)、写真等