様式第九

※受付欄

　　年　月　日

第　　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宅地造成又は特定盛土等に関する工事の完了検査申請書 | | | |
|  | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | |
| 八王子市長　殿 | | | |
| 工事主　住所 | | |  |
| 氏名 | | |  |
| 宅地造成及び特定盛土等規制法第17条第1項の規定による検査を申請します。 | | | |
| 1 | 工事完了年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 2 | 許可番号 | 第　　　　　　　号 | |
| 3 | 許可年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 4 | 工事をした土地の所在地及び  地番 |  | |
| 5 | 工事施行者住所氏名 |  | |
| 6 | 備考 |  | |

（注意）

1. ※印のある欄は記入しないでください。
2. 工事主又は5欄の工事施行者が法人であるときは、氏名は、当該法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。