

様式第2号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

八王子市長

印

検査結果通知

年 月 日付 第 号により実施した検査の結果について、
下記のとおり通知します。

記

1 検査対象住宅

住宅名

登録番号

2 検査日

年 月 日

3 検査員結果

（指摘がある場合）

別紙のとおり、改善を要する事項が認められました。速やかに改善を図るとともに改善状況報告書を 年 月 日までに提出してください。

（指摘がない場合）

改善を要する事項は認められませんでした。

別紙

改 善 を 要 す る 事 項

検 査 日 年 月 日

住 宅 名

登 録 番 号

項目	内容