様式第９号（第７条関係)

特殊建築物等の定期調査（検査）報告書に基づく是正完了報告書

　　年　　月　　日

特定行政庁　横手市長　　　　様

報告者

住所

氏名

電話番号　　　（　　　　）

是正を必要とする項目がある下記の対象建築物について、是正が完了しましたので報告します。

１ 建築物の所有者（管理者）

住 　所：

氏 　名：

連絡先： （ ）

２ 建築物の所在地 　 横手市

３ 建築物名称

４ 建築物コード番号　　１２　－　　　－

|  |
| --- |
| 是正内容 |
| 番号 | 指摘の具体的内容 | 是正策の具体的内容 | 是正年月日 |
|  |  |  |  |

◎必要に応じて、是正状況の写真や図面等を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※備　考　欄 | ※収　受　欄 |
|  |  |

※印のある欄は記入しないでください。