

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 1 2 - -

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。