様式第５号（第８条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事完了届  年　　月　　日  　横手市長　　　　　様  特別特定建築物の建築又は維持保全する者  住所又は主たる事務所の所在地  氏名又は名称  下記の認定建築物について工事が完了しましたので、横手市高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第８条の規定により届け出ます。 | | |
| 認定通知年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　　号 | |
| 確認の特例の有無 |  | |
| 建築確認年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　　号 | |
| 認定建築物の位置 |  | |
| 工事完了年月日 | 年　　月　　日 | |
| 工事中の軽微な設計変更の内容 |  | |
| ※　受付欄 | ※現地確認欄 | |
|  | 現地確認 | 年　　月　　日 |
| 検査結果 | 合　・　否 |
| 備　考 | |

注　※欄は記入しないでください。