

手直完了報告書

申請者名		受付印
建築場所		
確認番号	号	
確認年月日	平成 年 月 日	
検査年月日	平成 年 月 日	

手直指示事項

同左に対する処理及び確認

上記のとおり手直し完了につき報告します。

平成 年 月 日

建築主事 様

工事監理者

住 所

氏 名

印