

様式第8号(第12条関係)

完了時における報告書

申請者氏名			交付決定通知番号	
対象となるブロック 塀等の所在地				
施 工 者	会 社 名 : 建設業許可番号 : 担当者氏名 : 担当者連絡先 :			
確認日	年	月	日	立会人
手直し結果確認日	年	月	日	
確認結果・手直し指摘事項			手直し結果	
愛南町長 様 ブロック塀等安全対策工事での工事内容が適切であることを確認しました。 地震に対して安全な構造であることを確認しました(除却の場合を除く。)。				
年 月 日			施工者氏名 印	
上記の報告内容について確認しました。 年 月 日 申請者氏名 印				