

公開空地等検査申請書

千葉市総合設計許可取扱基準に基づき設置した公開空地・特例施設（ 工事が完了したので、検査を申請します。		
年 月 日		
(あて先) 千葉市長		
報告者 住 所		
氏 名		
連絡先電話番号 ()		
電子メールアドレス @		
建 築 主	住 所	
	氏 名	
建 築 物 概	所在地	千葉市 区
	名 称	
許可年月日及び番号		年 月 日 千葉市指令都建指第 号
検査実施希望日		年 月 日 ()
検査立会者	住 所	〒
	氏 名	
	連絡先	電話番号 () 電子メールアドレス @
受 付		※備 考 ・建築基準法第7条第4項及び第7条の2第4項の規定による 完了検査予定年月日 年 月 日
年 月 日		
番 号 第 号		
係員氏名		