

# 取 止 届

(完了検査申請)

年 月 日

長 野 市 長 宛  
長 野 市 建 築 主 事 宛

建築主 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

代理者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記の完了検査申請を取り止めたいので届け出ます。

理由: ( )

記

建築主住所・氏名/申請者	
建 築 場 所	長野市
確 認 番 号	1・2・3・4-
確 認 済 証 交 付 日	年 月 日
完 了 検 査 申 請 受 付 日	年 月 日
	※受付欄