

完了検査
部分検査 申請書

(宛先) 京 都 市 長		年	月	日
申請者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)			
	氏 名 (法人名)			
	(代表者名)			
	電 話			

京都市建築物等のバリアフリーの促進に関する条例 ☐ 第 1 0 条第 1 項 の規定により検査を申請 ☐ 第 1 1 条第 1 項 します。					
代 理 人	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)				
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)				
	氏名 (法人名)				
	(代表者名)				
	電 話	FAX 又はメール			
工 事 施 工 者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)				
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)				
	氏名 (法人名)				
	(代表者名)				
	電 話				
敷 地 の 地 名 地 番	京都市		区		
対 象 建 築 物 等 の 名 称					
建 築 等 の 工 事 を 完 了 し た 部 分 (部分検査の場合)					
協 議 書 の 交 付 年 月 日 及 び 番 号 (受 付 番 号)			年	月	日
	第	号 (	—	—	号)
変 更 協 議 書 の 交 付 年 月 日 及 び 番 号 (受 付 番 号) (変更協議をした場合)			年	月	日
	第	号 (	—	—	号)
工 事 完 了 年 月 日			年	月	日
※ 受 付 欄	年 月 日		号		
※ 検 査 済 欄	年 月 日		号		

- 注 1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 変更協議を 2 回以上行ったときは、「変更協議書の交付年月日及び番号 (受付番号) (変更協議をした場合)」の欄には、直近の変更協議書に記載された交付年月日及び番号 (受付番号) を記入してください。