

第6号様式(第12条関係)

完了検査申請書

(宛先)京 都 市 長	年 月 日
申請者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	申請者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者名) 電話 ー

京都市伝統的景観保全に係る防火上の措置に関する条例第12条第1項の規定により検査を申請します。		
地 区 名		
敷地の地名地番	京都市 区	
承認の年月日及び番号	年 月 日 第 号	
設 計 者	住所又は所在地	
	氏名 電話 ー	資格 級建築士 登録第 号
	建築士事務所名 電話 ー	登録 級建築士事務所 知事登録第 号
工 事 監 理 者	住所又は所在地	
	氏名 電話 ー	資格 級建築士 登録第 号
	建築士事務所名 電話 ー	登録 級建築士事務所 知事登録第 号
工 事 施 工 者	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 電話 ー	
	氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)	
	<input type="checkbox"/> 国土交通大臣 許可 ( )第 号 <input type="checkbox"/> 知事	
※ 受 付 欄	年 月 日 第 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。