様式第9号(第17条関係)

年　　月　　日

公共公益施設検査願

　　　つくばみらい市長　　　　様

事業者住所

氏名

電話番号

　次の工事の検査をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 開発事業の名称 |  |
| 2 | 開発区域の位置 |
| 3 | 開発区域の面積 | m2 |
| 4 | 開発目的 |  |
| 5 | 施行者 |
| 6 | 工事期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 7 | 検査施設 | 提出部数　正本1部，関係資料(関係各課分) |