

工 事 完 了 報 告 書

平成 年 月 日

(提出先)

川越市長 川 合 善 明

住 所  
氏 名

㊟

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

次の認定長期優良住宅建築等計画に基づく住宅の建築に係る工事が完了したので報告します。

認定（変更認定）番号	第 号
認定（変更認定）年月日	平成 年 月 日
認定に係る住宅の位置	
認定計画実施者の氏名 又は名称	
工事完了の年月日	平成 年 月 日
工事が完了したことを 確認した建築士（工事 施工者）の氏名、住所 及び登録（許可）番号	
備 考	

※ 受 付 欄	※ 決 裁 欄	※ 決 裁 年 月 日
平成 年 月 日		
第 号		
担当者印		担当者印

備考 1 ※印の欄には、記入しないでください。

2 氏名（法人にあつては、代表者の氏名）を自署することにより、押印を省略することができます。