

中間検査依頼書

令和 年 月 日

（宛先）新座市長

住 所
事業者 氏 名
電話番号

次の事業について、中間検査を依頼します。

事業計画終了通知番号	令和 年 月 日 新都条収第 一 号
地 名 地 番	新座市 丁目
工 事 着 手 年 月 日	令和 年 月 日
工 事 設 計 者	住 所 氏 名 (担当者) 電話番号
工 事 施 工 者	住 所 氏 名 (担当者) 電話番号

備考 1 正本1部、副本1部及び電子データー式を提出すること。
2 位置図、土地利用計画図その他必要となる図面を添付すること。

この欄は記入しないでください。

中間検査予定日	令和 年 月 日 時 分
---------	--------------