

工事完了報告書

年 月 日

佐野市長 様

認定計画実施者の住所又は
主たる事務所の所在地
認定計画実施者の氏名又は名称

認定長期優良住宅の建築工事が完了したので、佐野市長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行細則第9条第1項の規定により報告します。

1 長期優良住宅建設等計画の 認定(変更認定)番号	第 号
2 長期優良住宅建設等計画の 認定(変更認定)年月日	年 月 日
3 認定に係る住宅の位置	
4 工事完了年月日	年 月 日
5 認定長期優良住宅建設等計 画に基づく住宅の建築が完了 したことを確認した建築士等	(級)建築士()登録第 号 住所 氏名 (級)建築士事務所()知事登録第 号 名称 所在地
※受付欄	

注 1 認定計画実施者が法人である場合は、代表者の氏名を併せて記載してください。
2 ※印の欄は、記載しないでください。