

## 特定開発事業等工事完了確認依頼書

受付番号 第 〇〇-〇〇 号

〇〇年〇〇月〇〇日

主管課名 〇〇課

開発業務課

藤沢市特定開発事業等に係る手続及び基準に関する  
認について（依頼）

完了確認受付番号欄は空欄でお持ちください。受付時に番号を交付します。

完了確認 受付番号	第 号	
工事完了年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
特定開発事業等の名称	藤沢〇〇計画	
事業区域に含まれる 地域の名称	藤沢市〇〇 〇丁目〇番ほか〇筆	
開発事業者	住所	藤沢市〇〇 〇丁目〇番〇号
	氏名	藤沢 太郎 電話番号 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
代理人	住所	藤沢市〇〇 〇丁目〇番〇号
	氏名	湘南 太郎 電話番号 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
工事施行者	住所	藤沢市〇〇 〇丁目〇番〇号
	氏名	〇〇建設(株) 代〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
完了確認年月日※	年 月 日	
備考		

※印のある欄は記入しないで下さい。