

工 事 完 了 報 告 書

年 月 日

町田市長 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
代 表 者 の 氏 名 ㊟

認定長期優良住宅の建築工事が完了したので、町田市長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行細則第10条第1項の規定に基づき報告します。

記

- 1 長期優良住宅建築等計画の認定番号
第 号
- 2 長期優良住宅建築等計画の認定年月日
年 月 日
- 3 認定に係る住宅の位置
- 4 建築工事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

(本欄には記入しないでください。)

受付欄
年 月 日
第 号
係員印

(注意)

- 1 認定計画実施者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。
- 2 認定計画実施者の氏名（法人にあっては、その代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- 3 建築工事が完了したことを確認した者が建築士以外の場合には、建築士の住所・氏名の欄にその者の住所・氏名（建築士事務所の名称・所在地の欄にその者が所属する法人の名称・所在地）を記入してください。