

第 10 号様式

完了検査申請取り下げ届

財団法人岩手県建築住宅センター
理事長 様

建築主 住所
氏名 印

平成 年 月 日に申請しました完了検査申請については都合により、
完了検査の申請に関する契約第 3 項の規定により取り下げます。

記

1. 建築場所、設置場所又は築造場所
2. 確認済証番号 第 号
3. 確認済証交付年月日 平成 年 月 日
4. 確認済証交付者
5. 建築物、建築設備者若しくは工作物又はその部分の概要