

## 公開空地等検査申請書

千葉県総合設計許可取扱基準に基づき設置した公開空地・特例施設（ ）等の  
工事が完了したので、検査を申請します。

年 月 日

(あて先) 千葉市長

報告者  
住 所

氏 名 ㊟

連絡先電話番号 ( )

電子メールアドレス @

建 築 主	住 所	
	氏 名	
建 築 物 要 概	所在地	千葉市 区
	名 称	
許可年月日及び番号		年 月 日 千葉市指令都建指第 号
検査実施希望日		年 月 日 ( )
検 査 立 会 者	住 所	〒
	氏 名	
	連絡先	電話番号 ( ) 電子メールアドレス @
受 付		※備 考  ・建築基準法第7条第4項及び第7条の2第4項の規定による 完了検査予定年月日 年 月 日
年 月 日		
番 号 第 号		
係員印		