

緑化事業完了検査申請書

年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

届出者 住 所
氏 名
電 話

印

下記事業が完了しましたので、川崎市緑化指針の規定により検査を申請します。

1 緑化事業完了日	年 月 日
2 承認番号	川崎市指令 第 号 (年 月 日)
3 事業名	
4 事業区域の位置	川崎市 区
5 事業の種類	<input type="checkbox"/> 共同住宅建設事業 <input type="checkbox"/> 事業所建設事業 <input type="checkbox"/> 公共公益施設建設事業
6 事業区域面積	m ²

備考 1 届出者が法人である場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記載してください。

2 届出者の氏名（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は、押印を省略することができます。