様式第9号

工事完了検査申請書

年　　月　　日

　　鳥栖市長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　(　　)　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

　　次のとおり墓地(納骨堂、火葬場)の工事の完了検査を受けたいので、鳥栖市墓地等の経営の許可等に関する条例施行規則(平成12年規則第26号)第6条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 墓地(納骨堂・火葬場)の名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 許可年月日・許可番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　号 |
| 工事完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事施工者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| その他 | 　 |