開－４

中間検査申請書

年　　月　　日

　京都府知事　様

届出者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　）　　－

次のとおり重要開発調整池の設置が一部完了したので、中間検査を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置した重要開発調整池 | 名　　　　　　　称 |  |
| 所　　　在　　　地 |  |
| 検査実施項目 |  |
| 中間検査日 | 年　　　月　　　日 |
| 備　　　　　　考 |  |

注　１　重要開発調整池の状況を示す写真その他の資料を添付してください。

２　中間検査日は、事前に担当者と調整してください。