

中間検査願

年 月 日			
<p>加古川市長 様</p> <p style="text-align: center;">開発事業者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">電話 ()</p> <p style="margin-top: 20px;">加古川市開発事業の調整等に関する条例施行規則第 39 条第 2 項の規定により、次のとおり提出します。</p>			
開発事業の受付番号	第 号		
事業区域の地名地番	加古川市		
開発協定の締結年月日及び番号	年 月 日 第 号		
検査項目等			
※備考欄		※受付欄	

(注) 1 開発事業者の住所及び氏名は、法人にあっては主たる事務所又は本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。
 2 ※印の欄は記入しないでください。