工事完了検査指摘事項の処理に関する報告書

年　　月　　日

（あて先）鎌　倉　市　長

事業者　住所
（代理人）
氏名
電話　　（　　）

開発事業に関する工事の完了検査で各担当課から指摘された事項については、次のとおり処理をしました。

事業区域地名地番	鎌倉市	
事業区域面積	平方メートル	
検査年月日	年　　月　　日	
担当課名	指摘事項	処理内容

担　当　課　名	指　摘　事　項	処　理　内　容