

福岡市建築物事前完了検査申請書

令和 年 月 日

福岡市 建築主事 様

監理者等

住所 福岡市中央区天神一丁目8番1号

氏名 ○○ ○○

福岡市建築物事前完了検査取扱要領に基づき、添付図書に記載している範囲の検査を依頼します。

- ・本申請書の提出については、建築主の承諾を得ています。
- ・本申請書へ記載した事項は、事実に相違ないことを確認しています。

敷地の地名地番	福岡市中央区天神一丁目8番1号
確認済証交付日	令和○○年○○月○○日
確認済証番号	R○○確認建築福岡市内○○○○○
階数・構造・延べ面積	○○階・○○造・○○○.○○㎡
事前完了検査希望日	令和○○年○○月○○日
事前完了検査回数	○ 回目

※受付欄	※備考欄			
	完了検査予定日 令和 年 月 日			
	課長	係長	担当	受付日
				令和 年 月 日
			事前検査日	令和 年 月 日

添付書類

- ① 建築基準法施行規則 第十九号様式（完了検査申請書：第二面・第三面）
- ② 事前完了検査チェックリスト
- ③ 検査範囲のわかる図面等
- ④ 委任状（確認申請時において、完了検査まで含めて委任されている場合を除く）