

工事完了検査申請書

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名
称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

大津市太陽光発電設備の設置の規制等に関する条例第 1 5 条第 1 項の規定に基づく検査を受けたいので、次のとおり申請します。

許可年月日及び許可番号	年 月 日 大津市指令 第 号
工事完了年月日	年 月 日
事業施行者	住所 氏名 電話番号 ()
添付図書	