

内部点検期間延長届出書

函館市長様		年 月 日
住所 届出者 氏名		
設置者	住所	
	氏名	
設置場所		函館市
許可番号 許 可 年 月 日 番 号 お よ び		年 月 日 第 号
完成検査 完 成 年 月 日 番 号 お よ び 検 査		年 月 日 第 号
前回の内部点検日 前 年 内 月 日 点 検		年 月 日
内部点検日 内 年 月 日 点 検 予 定		年 月 日
期間延長の理由		
※ 受付欄		※ 経過欄

※ 印欄は、記入しないでください。