

建築完了報告書

年 月 日

大館市長 様

報告者 住 所

氏 名

電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

認定長期優良住宅の建築工事が完了したので、大館市長期優良住宅の認定等に関する要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり報告します。

1 認定長期優良住宅建築等計画の認定年月日 年 月 日

2 認定長期優良住宅建築等計画の認定番号 第 号

3 認定に係る住宅の位置 （地名地番）
（住居表示）

4 認定長期優良建築等計画に従って建築が行われたことを確認した建築士及び当該建築士が属する建築士事務所

（ ）建築士 （ ）登録第 号

住 所

氏 名

（ ）建築士事務所 （ ）知事登録第 号

所在地

名 称

代表者

5 定期点検者（認定計画実施者が責任をもって自ら定期点検を行う場合は、氏名欄に「認定計画実施者」と記載し、住所の記載は不要

住 所

氏 名

※ 受 付 欄

（注） ※受付欄には記入しないでください。