

年 月 日

多治見市長

申請者 所在地（住所）
名称（氏名）
代表者氏名
電話番号

多治見市建物解体宅地化補助事業完了届

年 月 日付け 第 号で承認を受けた建物解体事業は、下記のとおり完了しましたので届け出ます。

工 事 の 場 所	多治見市
工 期	年 月 日 から 年 月 日 まで
工 事 施 工 者	所在地（住所） 名称（氏名） 電話番号 現場責任者氏名