様式第5号(第17条関係)

引継検査合格証

第　　号

年　　月　　日

事業者　　様

宇陀市長　　印

宇陀市宅地開発等指導要綱第24条第1項の規定に基づく検査に下記施設が合格したことを証明します。

記

開発事業地				
事業者住所、氏名				
設計者住所、氏名				
施工者住所、氏名				
施　設　名	幅　員	延　長	面　積	備　考