

是正結果報告書(完了検査用)に係る是正確認表

記入者氏名

・受付番号: R -

・事業者名:

・事業場所

・事業名称:

・検査年月日: 年 月 日

担当課	指摘事項	確認日	担当課 確認者
建築住宅課			
まちづくり区画整理室			
都市交通課			
道路管理課			
くらし安心課			
環境課			
みどり公園課			
水道施設課			
下水道施設課			
河川課			
警防課			

※各項目については、事業者が記入すること。

戸田市宅地開発事業等指導条例の規定に基づき、虚偽の申請をした場合は、勧告、命令、公表及び罰則の対象となります。