

※職員記入欄

緑化計画番号

令和 年度 号

緑化検査願い兼完了届

令和 年 月 日

柏市長 へ

開発行為等者 (住所)

氏名)

申請代理人 (住所)

氏名)

(Tel () 担当者)

令和 年 月 日付で当初計画を提出した開発行為等に係る緑化計画の工事が完了したので検査をお願いします。

開発行為等の名称					
開発行為等の所在					
緑化完了日	令和 年 月 日	帰属等面積	m ²		
開発面積	m ²		敷地面積	m ²	
緑地面積	基準	m ²	接道緑化	基準	m
	計画	m ²		計画	m
	竣工	m ²		竣工	m
	緑化率	%		緑化率	%

※緑化が完了していない場合、検査は行えません。竣工写真の提出等で確認できる場合には、書面検査にて行うことがあります。

完了検査調書 立会検査の要否(要・不要)

検査年月日	令和 年 月 日	午前・午後	時 分
検査者			
指摘事項:			

◎添付書類確認欄 (添付書類を確認の上、□にチェックして下さい) ※副本は、任意提出

- 本完了届 (第1面, 第2面)
- 位置図 (案内図)
- 敷地求積図
- 緑地求積図
- 植栽配置図
- 各緑地の写真, 撮影方向を記した配置図
- 植栽換算計画 (別表1) (植栽の換算を行っている場合必要)

受付処理印

