

工 事 完 了 届

年 月 日

長 崎 県 知 事 様

住所  
届出者 氏名 (年齢)  
職業

下記のとおり都市公園を原状に回復いたしましたので、お届けします。

記

1都 市 公 園 名	
2許可を命ぜられた年月日及び文書番号	年 月 日 第 号
3工事を行なった施設又は物件	
4工 事 完 了 年 月 日	年 月 日
5そ の 他	