



DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH THÀNH PHỐ BOSTON

Thị trường Michelle Wu

YÊU CẦU KIỂM ĐỊNH NGOÀI GIỜ

Ngày: ___/___/___

PHÍ: \$250.00

Tên khách hàng: _____

Địa chỉ: _____

Lý do yêu cầu:

Chỉ sử dụng trong văn phòng:

TÒA NHÀ: _____

ĐIÊN TỬ: _____

SỨC KHỎE: _____

CƠ KHÍ: _____

P&Z: _____

Khác: _____

Sự chấp thuận của ISD: (Đã được
xem xét bởi) _____

Ngày: ___/___/___ Sáng Chiều Sáng
Giờ bắt đầu: _____ Giờ kết thúc dự kiến: _____ Chiều

ĐỊA ĐIỂM CÔNG TRÌNH: _____

Tên người liên lạc: _____ (người kiểm định sẽ có mặt tại địa
điểm)

Điện thoại: _____ Số giấy phép: _____

Chữ ký của Khách hàng/Nhà thầu: _____

Xin lưu ý: Để nộp đơn xin giấy phép ngoài giờ làm việc thông thường, vui lòng gửi đơn qua email
ISDOffHourInspection@boston.gov. Sau khi nhận được, chúng tôi sẽ liên hệ bạn các bước tiếp theo.

XÁC NHẬN VIỆC KIỂM ĐỊNH TẠI CHỖ:

Ngày kiểm tra: ___/___/___

Thời gian bắt đầu: _____ Thời gian kết thúc: _____ Giờ làm việc thực tế: _____

Đại diện khách hàng (Ghi rõ): _____

Chữ ký:

Tên nhân viên kiểm định (Ghi rõ): _____

Mã số nhân viên kiểm định: _____

Chữ ký: