

## 特定建築物に関する変更等届出書

年 月 日

保健所長 様

届出者住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

届出者氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第5条第3項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

特定建築物の名称		
特定建築物の所在地		
変更内容	項目	
	変更前	
	変更後	
変更等年月日		
備 考	<p>(管理技術者変更の場合)</p> <p>◆兼務の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有(規則第5条第2項の規定による確認及びその結果を記載した書面の作成・保管済み。)</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p> <p>◆兼務状況(有の場合)</p> <p>他の特定建築物の名称:</p> <p style="padding-left: 100px;">所在地:</p> <p>(その他)</p>	

\* 変更等には、用途変更・廃止・滅失・規模縮小等を含む