

記入の留意点

年 月 日

(宛先) 大田区保健所長

押印は不要です。

変更時は、変更後(現在)の届出者を記入してください。

届出者住所

氏 名

電 話 ()

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

特定建築物変更(廃止)届

下記のとおり変更(廃止)したので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項の規定により届け出ます。

記

1 特定建築物の名称

2 特定建築物の所在場所

3 特定建築物の用途

複数の変更事項がある場合は、列挙してください。
内容が多く届出書がA4 1枚に収まらない場合は、別紙に記載してください。

4 変更事項

旧

新

建築物環境衛生管理技術者の変更時は、管理技術者の住所も記入してください。また、兼務の有無、兼務場所の名称と住所を記入してください。

5 変更(廃止)年月日

年 月 日

6 変更(廃止)理由

(添付書類)

- (1) 構造設備の変更の場合は、その説明図
- (2) 建築物環境衛生管理技術者の変更に当たっては、免状本証及びその写し
- (3) 権原を有する者の変更に当たっては、それを証する書類

建築物環境衛生管理技術者の変更時は、免状(原本)を持参してください。

保健所收受印

変更(廃止)届は、控えが必要な場合は2部ご提出ください。