

主管課長	主査	担当

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

東京都知事  
千代田区千代田保健所長 殿

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
- 4 変更事項

旧

新

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

建築物監視指導課受付	保健所收受印

担当者名

電話番号 ( )

延床面積が1万㎡以下の施設は正副2部を、1万㎡を超える施設は正副3部を提出して下さい。また、ビル管理技術者の変更の際は、新たに管理技術者になる方の自宅住所を記載して下さい。