

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	保健所収受印

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と兼務の有無を記載して下さい。