|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　　長 | 係　　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第２号様式（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  東京都知事  中央区保健所長  　　　　　　　　　　　　　　　届出者住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名  　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　　　　（　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、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　　令和・平成　　　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 | | |
|  | | |
| 会社名：  担当者名：  電話番号： | 建築物監視指導課受付 | 保健所収受印 |
|  |  |