|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第１号様式（第２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 届 書**下記のとおり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１項及び第２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（添付書類）(1)　建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則別表に掲げる事項を記載した書類 (2)　建築物環境衛生管理技術者の免状本証及びその写し(3)　特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の維持管理について権原を有する者がある場合又は特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者がある場合には、それを証する書類 |
|  |
| 建築物監視指導課受付 | 保健所経由印 | 保健所収受印 |
|  |  |  |