|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 担当者 | 台帳処理 |
|  |  |

**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 |
|  |  |