

特定建築物届出事項変更届出書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

住所

届出者

氏名

電話 ()
 法人にあつては、その名称、
 事務所所在地および代表者の氏名

次のとおり「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3項の規定により届け出ます。

特定建築物の名称		
特定建築物の所在場所		
届出事項変更年月日	年 月 日	
変更事項 (該当番号に○印)	① 特定建築物所有者等 ② 特定建築物維持管理権原者 ③ 名称 ④ 用途 ⑤ 建築物環境衛生管理技術者 ⑥ 特定用途の延べ面積 ⑦ 構造設備 ⑧ その他 ()	
変更内容	⑤以外の変更事項について	
	新	
	旧	
	⑤について	
	新	選任： 年 月 日 免状第 号 年 月 日取得 住所・氏名：
	旧	解任： 年 月 日 氏名：
兼務	(有・無) 有の場合 特定建築物の名称： 特定建築物の所在地：	

- 注) 1 特定建築物の構造設備等の変更の場合は、変更部分を明示した図面等を添付して下さい。
 2 特定建築物の所有者以外に特定建築物の維持管理権原者がある場合、その権原を有することを証する書類 (3に掲げる場合を除く。)
 3 特定建築物の所有者以外に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、その権原を有することを証する書類
 4 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状の写しおよび履歴書を添付して下さい。
 5 4が既に他の特定建築物の管理技術者である場合は、確認書(様式第1号の1)の写し