

別記様式第2号(第3条関係)

特定建築物届出事項変更届

年 月 日

保健所長 様

届出義務者 住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏 名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付で届け出た特定建築物について変更があつたので、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、次のとおり届け出ます。

| | | |
|---------------------|-------|-------|
| 既届出に係る 特定建築物の名称 | | |
| 当該特定建築物の 所 在 場 所 | | |
| 変 更 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | | |
| 変 更 年 月 日 | 年 月 日 | |