

特定建築物届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
電話番号

次のとおり特定建築物の届出事項を変更したので、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。

特定建築物	名 称	
	所在場所	
	用 途	
変 更 事 項	特定建築物【 <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 所在場所 <input type="checkbox"/> 用途 <input type="checkbox"/> 延べ面積 <input type="checkbox"/> 構造設備】 所有者・届出者・特定建築物維持管理権限者 【 <input type="checkbox"/> 氏名 (法人にあつては名称及び代表者氏名) <input type="checkbox"/> 住所】 建築物環境衛生管理技術者 【 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 免状番号 <input type="checkbox"/> 兼務 (無・有) 兼務が有の場合は、当該特定建築物の名称及び所在場所を記載すること】 その他 ()	
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 理 由		

(添付書類)

- 1 変更事項が特定建築物の構造設備に係るものである場合は、変更後の構造設備の概要を示す図面
- 2 変更事項が当該特定建築物の維持管理若しくは全部の管理について権原を有する者の変更を伴うものである場合は、変更後の当該者が当該建築物について当該権原を有することを証する書類
- 3 変更事項が建築物環境衛生管理技術者に係るものである場合は、免状の原本(照合のみ)及びその写し(変更内容の欄に当該技術者の住所及び氏名を記載してください。)

(留意事項)

建築物環境衛生管理技術者を兼務する場合は、所有者等が「業務の遂行に支障がないことを確認」し、その結果を記載した書面を備えている必要があります。