

特定建築物届出書

年 月 日

(あて先)

川越市保健所長

届出者 住 所
氏 名
(自署又は記名押印)

電 話 ()

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項第2項の規定に基づき特定建築物を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称		用 途	
建築物の所在 場所及び電話	☎ ()		
特定建築物所有者の 住 所 氏 名			
特定建築物の全部の管理について権原を有する者の 住 所 氏 名 ※特定建築物の全部の管理について権原を有する者が所有者と異なる場合に記入する。			
特定建築物維持管理権原者の 住 所 氏 名			
建築物環境衛生管理技術者の 住 所 氏 名		選任年月日 第 号	年 月 日 年 月 日
※兼務先がある場合は、その名称及び所在地			

記入上の注意

- ・届出者は、「特定建築物の所有者」または「全部の管理について権原を有する者」となります。
- ・法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入する。