様式第３号

事前協議指導事項改善報告書

　　　　 　　 　年　　月　　日

　（あて先）千葉市保健所長

住　所

（連絡先電話番号）

（連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　　　　　 ＠

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

法人にあっては、その名称、所在地及び代表者氏名

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）

からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

　千葉市特定建築物維持管理指導要綱第１１条に基づく事前協議で指導を受けた事項については、下記のとおり措置しましたので報告します。

記

 １　特定建築物の名称

　２　特定建築物の所在場所　　千葉市　　　　区

　３　協議年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　４　改善措置等　　　　次のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 指導事項　　　　　　　　 |  |
|  |  |