

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)

(連絡先メールアドレス)

@

氏 名

(※)

法人にあつては、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	