様式第１号

事前協議申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）千葉市保健所長

申請者住所

（連絡先電話番号）

（連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　　　　　 ＠

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

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条の規定により、下記のとおり事前協議の申請をいたします。

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　特定建築物の用途

　４　特定用途に供される部分の延べ面積　　　　　　 ㎡

　　（特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積　　　　　㎡）

　５　特定建築物の所有者 住所

 氏名

 (法人にあっては、その名称、所在地及び代表者氏名)