

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)

(連絡先メールアドレス) @

申請者氏名 (※)

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 m²
(特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積 m²)
- 5 特定建築物の所有者 住所
氏名
(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者氏名)