

特定建築物変更届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

届出者 住所  
(連絡先電話番号)  
(連絡先メールアドレス)

@

届出者 氏名 (※)

法人にあつては、その名称、主たる事務所の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。

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3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

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 変更の生じた年月日 年 月 日
- 5 変更事項(該当する項目に○をつける)

- (1) 特定建築物の届出者
- (2) 特定建築物維持管理権原者
- (3) 特定建築物の所有者
- (4) 建築物環境衛生管理技術者
- (5) 特定建築物の名称
- (6) 特定建築物の用途
- (7) 特定用途の延べ面積
- (8) 構造・設備
- (9) その他 ( )

6 変更内容等

変 更 後	
変 更 前	