

特定建築物届

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。

第1項

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2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 特定用途に供される部分の延べ面積 m^2
(特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積 m^2)
- 5 構造設備の概要 別紙のとおり
- 6 特定建築物維持管理権原者 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)
- 7 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)
- 8 建築物環境衛生管理技術者
氏名
住所
免状 第 号 年 月 日
(他の特定建築物)
- 9 特定建築物を使用するに至った年月日 年 月 日
(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2項の規定により読み替えて準用される同条第1項の規定による届出にあつては、特定建築物に該当することとなった年月日)

注 建築物環境衛生管理技術者欄には、その者が他の特定建築物の建築物環境衛生管理技術者である場合にあつては、当該特定建築物の名称及び所在場所を記載すること。