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
法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。

千葉市特定建築物維持管理指導要綱第１５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)