

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

(※) 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 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 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)

様式第 2 号

事前協議結果書

年 月 日

様

千葉県保健所長

千葉県特定建築物維持管理指導要綱第 15 条に基づく事前協議を実施した結果は、次のとおりです。

名称 特定建築物 所在場所	
住所 所有者 氏名	
協議年月日	年 月 日
指導事項	

様式第3号

事前協議指導事項改善報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス)

@

氏 名

(※)

法人にあつては、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条に基づく事前協議で指導を受けた事項については、下記のとおり措置しましたので報告します。

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 協議年月日 年 月 日
- 4 改善措置等 次のとおり

指導事項	