

特定建築物変更届

令和6年4月6日

(宛先)

埼玉県〇〇保健所長

住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

届出者氏名 株式会社埼玉県保健医療
代表取締役 ビル管理 一郎

電話 048(830)3606

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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項の規定に基づく特定建築物の変更を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称	コバトンビル
建築物の所在 場所及び電話	〇〇市〇〇3-15-1 ☎ 048(830)3606
変更事項	所有者・届出者・特定建築物維持管理権原者の法人代表者
変更内容	旧：株式会社埼玉県保健医療 代表取締役 埼玉 太郎 新：株式会社埼玉県保健医療 代表取締役 ビル管理 一郎 <ul style="list-style-type: none">変更事項がわかる資料を添付してください。維持管理権原者が届出者と異なる場合等は、権原を有することがわかる書類を添付してください。
特定建築物に該当しなくなった理由	
変更(選任)年月日(または特定建築物に該当しなくなった日)	令和6年 3月 9日

注 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状の写しを添付すること。
設備等の変更の場合は、必要に応じ、設備の概要等を添付すること。

※ 建築物環境衛生管理技術者の新任者が、他の特定建築物において資格を兼務している場合は、兼務先の建築物の名称及び所在地を変更内容欄に記入すること。

特定建築物変更届

令和6年4月6日

(宛先)

埼玉県〇〇保健所長

住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

届出者氏名 株式会社埼玉県保健医療
代表取締役 ビル管理 一郎

電話 048(830)3606

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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項の規定に基づく特定建築物の変更を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称	コバトンビル
建築物の所在 場所及び電話	〇〇市〇〇3-15-1 ☎ 048(830)3606
変更事項	構造設備（〇階部分が新たに特定用途（店舗）となった）
変更内容	旧：平成〇〇年〇〇月〇〇日届け出の添付資料のとおり 新：別添のとおり <ul style="list-style-type: none">変更事項欄に変更の概要を記載してください。特定建築物構造設備の概要（様式第1号の2）、図面等を添付してください。
特定建築物に該当しなくなった理由	
変更（選任）年月日（または特定建築物に該当しなくなった日）	令和6年 3月 9日

注 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状の写しを添付すること。
設備等の変更の場合は、必要に応じ、設備の概要等を添付すること。

※ 建築物環境衛生管理技術者の新任者が、他の特定建築物において資格を兼務している場合は、兼務先の建築物の名称及び所在地を変更内容欄に記入すること。

特定建築物変更届

令和6年4月6日

(宛先)

埼玉県〇〇保健所長

住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1
届出者氏名 株式会社埼玉県保健医療
代表取締役 ビル管理 一郎
電話 048(830)3606

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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項の規定に基づく特定建築物の変更を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称	コバトンビル
建築物の所在 場所及び電話	〇〇市〇〇3-15-1 ☎ 048(830)3606
変更事項	建築物環境衛生管理技術者
変更内容	旧：埼玉 一郎 新：コバトン 太郎 さいたま市浦和区〇〇2-4-6 第〇〇〇号 令和2年2月26日 兼務あり 1 コバトン第二ビル 埼玉県〇〇市〇〇1-3-9 2 〇×ビル 東京都〇〇区〇〇2-4-9
特定建築物に該当しなくなった理由	
変更(選任)年月日(または特定建築物に該当しなくなった日)	令和6年 3月 9日

注 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状の写しを添付すること。

設備等の変更の場合は、必要に応じ、設備の概要等を添付すること。

※ 建築物環境衛生管理技術者の新任者が、他の特定建築物において資格を兼務している場合は、兼務先の建築物の名称及び所在地を変更内容欄に記入すること。

- ・管理技術者の氏名、住所、免状番号及び免状交付年月日を記入してください。
- ・兼務先の有無を記入してください。なお、兼務先がある場合は、兼務している全ての特定建築物の名称及び所在地を記入してください。
- ・免状の写しを添付してください。

特定建築物変更届

令和6年4月6日

(宛先)

埼玉県〇〇保健所長

住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

届出者氏名 株式会社埼玉県保健医療
代表取締役 ビル管理 一郎

電話 048(830)3606

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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項の規定に基づく特定建築物の変更を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称	コバトンビル
建築物の所在 場所及び電話	〇〇市〇〇3-15-1 ☎ 048(830)3606
変更事項	
変更内容 旧： 新：	
特定建築物に該当しなくなった理由	事務所を閉鎖（移転）したため
変更（選任）年月日（または特定建築物に該当しなくなった日）	令和6年 3月 9日

注 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状の写しを添付すること。
設備等の変更の場合は、必要に応じ、設備の概要等を添付すること。

※ 建築物環境衛生管理技術者の新任者が、他の特定建築物において資格を兼務している場合は、兼務先の建築物の名称及び所在地を変更内容欄に記入すること。