特定建築物変更届

年　　月　　日

（宛先）

埼玉県　　　保健所長

住　所

届出者　氏　名

電　話　　　　（　　　）

（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 |  |
| 建築物の所在場所及び電話 | ☎　　　（　　　）　　　　 |
| 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 |
| 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）年　　月　　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。