

特 定 建 築 物 届

年 月 日

盛岡市保健所長 様

届出者

住 所

氏 名

(電話 - -)

〔 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1項（第2項において準用する同条第1項）の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | | | |
|----------------------------------|---------|-------------|-----------|----------------|--|
| 特 定 建 築 物 | 名 称 | フリガナ | | | |
| | 所 在 地 | 盛岡市 | | | |
| | 用 途 | | 特定用途延べ面積 | m ² | |
| | 概 要 等 | 別紙のとおり | | | |
| 特 定 建 築 物 の 所 有 者 | 氏 名 | | | | |
| | 住 所 | | | | |
| 特 定 建 築 物 維 持 管 理 権 原 者 | 氏 名 | | | | |
| | 住 所 | | | | |
| 建 築 物 環 境 衛 生 管 理 技 術 者 | 住 所 | | | | |
| | 氏 名 | | 生 年 月 日 | 年 月 日 生 | |
| | 免 状 番 号 | 第 号 | 交 付 年 月 日 | 年 月 日 交 付 | |
| | 所 属 | 名 称 | | | |
| | | 所 在 地 | (電話 - -) | | |
| 兼 務 の 有 無 | 無 ・ 有 | 〔 名称及び所在地 〕 | | | |
| 特定建築物として使用される（特定建築物に該当する）に至った年月日 | | | | 年 月 日 | |

担当者 所 属 _____
氏 名 _____
連絡先 _____

(A4)