様式第１号（第２条関係）

**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　　　　－　　　　－　　　　）

法人にあっては、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 | ㎡ |
| 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）