

(様式第2号)

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(本証持参)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。