

様式第2号(第3条関係)

特 定 建 築 物 変 更 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

届出者は
所有者もしくは維持管理権原者住 所
届出者
氏 名(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)

電話番号

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項の規定により、

特定建築物の届出事項を変更した
特定建築物に該当しなくなった
ので、次のとおり届け出ます。

特定建築物の名称		例) ビルA	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	例) 所有者及び維持 管理権原者の代 表者 建築物環境衛生 管理技術者	代表取締役 □□ □□ ○○ ○○ 選任する建築物環境衛生管理技術者が 他の特定建築物の建築物環境衛生管理 技術者である場合は、兼任先の特定建 築物の名称及び所在場所を記載するこ と(施行規則第1条第1項第8号)	代表取締役 ■■ ■■ ●● ●● (免状番号第 号) 住所：_____ 兼任先：ビルB (所在地_____) ビルC (所在地_____)
変 更 年 月 日		○年 ○月 ○日	
変 更 理 由		例) 代表者交代のため、新たな建築物衛生管理技術者を選任したため 等	
特定建築物に該当しなくなった年月日		年 月 日	
特定建築物に該当しなくなった理由		廃止の場合	