

特定建築物変更（廃止）届書

年 月 日

西宮市保健所長 様

届出者住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

電話（ ） - 番

「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 項により、下記〔の届出事項に変更があった建築物が特定建築物に該当しなくなった〕ので届け出ます。

記

特定建築物	名称	
	所在地	電話（ ） - 番
変更事項		
変更内容		
変更（廃止）年月日	年 月 日	
変更（廃止）理由		

添付書類

変更の内容によって次の書類を添付すること。

1. 用途変更の内容を明らかにする建築物の縮尺平面図
2. 構造設備の変更の内容を明らかにする平面図及び配管図
3. 給排水系統略図
4. 維持管理体系図
5. 建築物環境衛生管理技術者の免状の写し
6. 建築物環境衛生管理技術者の兼任状況がわかる書類
7. 維持管理権原者又は全部の管理について権原を有する者であることを証する書類