

特定建築物変更届

年 月 日

(宛 先)奈良市保健所長

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

電 話

次のとおり特定建築物の届出事項を変更したので、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項の規定により届け出ます。

特定建築物	名 称		
	所在場所		
特定建築物の所有者等	氏 名		
	住 所		
特定建築物維持管理権原者	氏 名		
	住 所		
特定建築物の使用の届出をした年月日		年 月 日	
変更した年月日		年 月 日	
	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 内 容 *			

添付又は提示書類 変更の事実を証する書類

*特定建築物管理技術者が変更する場合は、氏名、住所、免状番号について記入すること。