

様式3

年 月 日

(宛先) 保健所長

届出者 住 所

氏 名

電 話

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

特定建築物廃止届

特定建築物に該当しなくなったので、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項の規定により次のとおり届け出ます。

- 1 特定建築物の名称
- 2 特定建築物の所在地
- 3 特定建築物の用途
- 4 廃止年月日
- 5 廃止理由（※移転新築の場合、記載してください。）