

様式 5

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 〕

特定建築物給水用防錆剤使用届出事項変更届

次のとおり給水用防錆剤使用届出事項を変更しましたので、「特定建築物における衛生的環境の維持管理に関する事務処理等取扱要領」に基づき、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 変更事項等

変更事項	変更内容
	(新)
	(旧)

4 変更年月日 年 月 日

5 変更理由

※ 添付書類：防錆剤管理責任者の変更にあつては、その資格を証する書類。