

特定建築物維持管理権原者等届

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県 保健所長

住所
届出者 氏名
(自署又は記名押印)
電話 ()

建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則の一部を改正する省令附則第2条の規定に基づき、特定建築物維持管理権原者等を、下記のとおり届け出ます。

記

建築物の名称		用途	
建築物の所在場所及び電話	☎ ()		
特定建築物所有者の 住所 氏名			
特定建築物の全部の管理について権原を有する者の 住所 氏名 ※特定建築物の全部の管理について権原を有する者が所有者と異なる場合に記入する。			
特定建築物維持管理権原者の 住所 氏名			
変更事項 変更内容 旧 新 変更年月日 年 月 日 変更理由			

届出上の注意

- 届出者は、「特定建築物の所有者」または「全部の管理について権原を有する者」となります。
- 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を記入する。