

(様式第1号)

特定建築物届出書

年 月 日

(宛先)

埼玉県 保健所長

住 所

届出者 氏 名

電 話 ()

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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1項 の規定に基づき特定建築物を、下記のとおり届け出ます。 第2項

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			
建築物環境衛生管理技術者の 住 所 氏 名	選任年月日 第 号	年 月 日 年 月 日	
※兼務先がある場合は、その名称及び所在地			

記入上の注意

- ・届出者は、「特定建築物の所有者」又は「全部の管理について権原を有する者」となります。
- ・法人にあつては、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。