

特定建築物届出書

令和6年4月16日

(宛先)

埼玉県〇〇保健所長

住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

届出者氏名 株式会社埼玉県保健医療
代表取締役 埼玉 太郎

電話 048(830)3606

(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)

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2項~~ ^{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。

記

建築物の名称	コバトンビル	用途	事務所
建築物の所在場所及び電話	〇〇市〇〇3-15-1	☎	048(830)3606
特定建築物所有者の 住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1 氏名 株式会社埼玉県保健医療 代表取締役 埼玉 太郎			
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 さいたま市浦和区高砂3-15-1 氏名 株式会社埼玉県保健医療 代表取締役 埼玉 太郎			
建築物環境衛生管理技術者の 住所 さいたま市浦和区〇〇1-2-3 氏名 埼玉 一郎 選任年月日 令和6年4月6日 第〇〇〇号 令和2年2月26日			
※兼務先がある場合は、その名称及び所在地 1 コバトン第二ビル 埼玉県〇〇市〇〇1-3-9 2 ○×ビル 東京都〇〇区〇〇2-4-9			

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。

- ・兼務している全ての特定建築物の名称及び所在地を記入してください。
- ・兼務先がない場合は、「兼務なし」と記入してください。