

年 月 日

大牟田市保健所長 殿

特定建築物変更届

届出者住所 _____

氏名 _____ 印

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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 3 項の規定により、
次のとおり届けます。

特定建築物	名称		
	所在地		
	用途		
変更事項	変更事項		
	変更前		
	変更後		
変更年月日	年 月 日		
建築物環境衛生管理技術者の変更の場合	その者の連絡先住所及び電話番号		
	他の建築物との兼任が有る場合	建築物の名称	
		建築物の所在地	

(添付書類)

- ・ 構造設備の変更の場合は、構造設備の概要を示す書類及び図面
- ・ 建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は免状(原本持参)