様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

　　　岩手県　　　保健所長　　　　　様

住　所

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（第２項において準用する同条第１項）の規定により、次のとおり届け出ます。

　１　特定建築物の名称

　２　特定建築物の所在場所

　３　特定建築物の用途

　４　特定用途延べ面積

　５　特定建築物の概要等

　　別添の「特定建築物概要書（台帳）」のとおり

　注　特定建築物概要書（台帳）を添付してください。

（Ａ４）