様式第２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３項の規定により、次のとおり届け出ます。

　１　特定建築物の名称及び所在地

　２　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 |  |
| 変更事項（該当する項目を○で囲むこと） | 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　特定用途延べ面積及び特定用途以外の用途の延べ面積５　特定建築物の構造設備６　特定建築物の所有者（又は管理権原者）の氏名・住所等７　建築物環境衛生管理技術者の氏名・住所・免状番号・兼務状況等 |
| 変　　　更内　　　容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| （建築物環境衛生管理技術者が他の特定建築物の建築物環境衛生管理技術者を兼務する場合）１　兼務する特定建築物の名称２　兼務する特定建築物の所在地 |

　３　廃止年月日及び理由

　注　１　構造設備の変更にあっては、変更内容が判別できる図面を添付してください。

　　　２　建築物環境衛生管理技術者の変更にあっては、新任の建築物環境衛生管理技術者免状の写しを添付してください。

（Ａ４）