【提出先:保健所生活衛生課 Tel626-1109】

特定建築物届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

届出義務者 住 所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては,名称及び代表者の氏名) 電話番号

年 月 日付けで届け出た特定建築物について変更があったので、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。

既届出に係る特 定建築物の名称		
当該特定建築物 の所在場所		
	変更前	変更後
変更事項		
変更年月日	年 月 日	



様式第2号(第3条関係)

【提出先:保健所生活衛生課 Tel626-1109】

特定建築物届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

届出義務者 住 所 宇都宮市○○町△△番地 (法人にあっては,主たる事務所の所在地)

氏 名 宇都宮 太郎

(法人にあっては, 名称及び代表者の氏名) 電話番号 ○○○-○○○-○○○

○○年○○月○○日付けで届け出た特定建築物について変更があったので、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。

既届出に係る特定建築物の名称	000ビル	
当該特定建築物 の所在場所	宇都宮市○○町△△番地	
	変更前	変更後
	建築物環境衛生管理技術者	建築物環境衛生管理技術者
変更事項	宇都宮 次郎 (免状番号第〇〇〇〇〇号)	保健所 一郎 (免状番号第×××××号)
変更年月日	$\times \times$ 年 $\times \times$ 月 $\times \times$ 日	