

特 定 建 築 物 非 該 当 届

年 月 日

（あて先）宇都宮市保健所長

届出義務者 住 所
（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
電話番号

年 月 日付で届け出た建築物が特定建築物に該当しなくなったので、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、下記のとおり届け出ます。

- 1 既届出に係る特定建築物の名称
- 2 当該建築物の所在地
- 3 特定建築物に該当しないこととなった理由
- 4 特定建築物に該当しないこととなった年月日

年 月 日

記載例

様式第3号（第3条関係）

【提出先：保健所生活衛生課 TEL626-1109】

特定建築物非該当届

年 月 日

（あて先）宇都宮市保健所長

届出義務者 住 所 宇都宮市〇〇町△△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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇年〇〇月〇〇日付で届け出た建築物が特定建築物に該当しなくなったので、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、下記のとおり届け出ます。

1 既届出に係る特定建築物の名称

〇〇〇ビル

2 当該建築物の所在地

宇都宮市〇〇町△△番地

3 特定建築物に該当しないこととなった理由

閉鎖のため

4 特定建築物に該当しないこととなった年月日

××年××月××日