

年 月 日

(あて先) 八戸市保健所長

郵便番号  
届出者 住 所  
氏 名  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

### 特定建築物届出事項変更届出書

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
- 2 特定建築物の所在場所
- 3 変更事項  
(1) 建築物環境衛生管理技術者

新	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日生
	免 状	第 号	年 月 日	
	兼 務	有 ( ) ・ 無		
旧	氏 名			

- (2) 構造設備の概要

- (3) その他の変更事項

(特定建築物の名称、所在地、用途、所有者、維持管理権原を有する者の氏名及び住所等)

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

- 4 変更年月日 年 月 日

#### 【添付書類】

- ①変更事項が建築物環境衛生管理技術者の場合は、免状の写し
- ②変更事項が構造設備の場合は、構造設備の概要図面(変更部分を明らかにしたもの)
- ③維持管理や全部の管理について権原を有する者の変更の場合は、権原を有することを証する書類
- ④その他の変更の場合は、その内容を証する書類