年　　月　　日

（あて先）八戸市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | （法人にあっては、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

　⑴　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 |  |

　⑵　構造設備の概要

　⑶　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