

課 長	係 長	担 当	台 帳 処 理 済
			年 月 日

令和 年 月 日

東京都知事
豊島区池袋保健所長

届出者住所

氏 名

電話 ()
〔 法人にあっては、名称、事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

特 定 建 築 物 変 更 (廃 止) 届

下記のとおり変更(廃止)したので、「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項の規定により届け出ます。

記

- 1 特定建築物の名称
- 2 特定建築物の所在場所 東京都豊島区 丁目 番 号
- 3 特定建築物の用途
- 4 変更事項
- 旧
- 新
- 5 変更(廃止)年月日 令和 年 月 日
- 6 変更(廃止)理由
- 添 付 書 類 (1) 構造設備の変更の場合は、その説明図
(2) 届出者・権原を有する者の変更に当たっては、それを証する書類

担当者名

連絡先 (電話)

	保 健 所 収 受 印