

課長	係長	担当	O.A入力	照合
			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 ()
〔 法人にあつては、名称、事務所の所在地及び代表者の
氏名 〕

特定建築物変更届

下記のとおり変更したので、「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

- 特定建築物の名称
- 施設の所在地 東京都豊島区 丁目 番 号
- 種 別 特定建築物
- 変更事項
旧
新
- 変更年月日 令和 年 月 日
- 変更理由

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)

	保健所收受印