

課長	係長	担当	O.A入力	照合
			年 月 日	

令和 年 月 日

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 届 書

下記のとおり、「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1項、第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 特定建築物の名称
- 2 特定建築物の所在地 東京都豊島区 丁目 番 号
- 3 特定建築物の用途
- 4 特定建築物の概要 別添のとおり

担当者名

連絡先 (電話)

収 受 印	保 健 所 収 受 印