

特定建築物廃止届

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

所有者等 住所

氏名

(法人の場合は、その名称、主な事務所の所在地、代表者の氏名)

※所有者等とは、原則特定建築物の所有者(ただし、所有者以外に当該特定建築物
の全部の管理について権原を有する者があるときは、当該権原を有する者)

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、下記
のとおり、特定建築物に該当しなくなったので届け出ます。

記

- 1 特定建築物の名称及び所在地
- 2 特定建築物に該当しなくなった年月日
- 3 特定建築物に該当しなくなった理由
- 4 備考(郵送等で届け出る場合は記入すること)
担当者氏名：
担当者所属：
電話番号：

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。