第１号様式の２

防　錆　剤　使　用　変　更　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）

　下記のとおり、防錆剤の使用を変更します。

記

１　特定建築物の名称及び所在地

２　変更した年月日

３　変更した事項（防錆剤管理責任者の氏名 ・ 防錆剤管理責任者の住所 ・ 防錆剤の種類 ・ 防錆剤の注入方法）

　　変更前

　　変更後

４　変更した理由

５　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：

（併せて提出する書類）

　　防錆剤管理責任者の変更については、それを証する書類の写し

備　　考　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。