

特定建築物非該当届

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者 住所
(所有者等)

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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、次のとおり届け出ます。

| | |
|--------|-----|
| 建築物の名称 | |
| 所在場所 | 長崎市 |

該当しなくなった理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | |
|--------|--|
| 決 裁 日 | |
| P C入力日 | |

| |
|-------|
| 受 付 欄 |
| |