

様式第2号

特定建築物届出事項変更届出

年 月 日

群馬県知事 宛て
(保健所長)

届出義務者 住 所
氏 名

〔 法人又は団体にあつては、その名称、主たる事務所
の所在地並びに代表者の住所及び氏名 〕

電話番号

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。

名 称	
所 在 所	
主たる用途	
変更年月日	年 月 日
変 更 事 項	1 名称 2 所在地 3 用途 4 延べ面積 5 構造 6 建築物環境衛生管理技術者 7 維持管理権原者 8 全部の管理について権原を有する者 9 その他 ()
新	
旧	

- 注1 特定建築物の名称、所在場所及び主たる用途の欄については、変更後のものを記入すること。
- 2 構造設備等の変更については、構造設備の概要及び変更部分を明示した図面を添付すること。
- 3 建築物環境衛生管理技術者の変更については、選任年月日、免状番号、交付年月日、解任年月日を記入するとともに、選任された建築物環境衛生管理技術者の免状の写しを添付すること。
- なお、建築物環境衛生管理技術者が他の特定建築物の管理技術者を兼任している場合は、その特定建築物の名称及び所在地を記入すること。
- 4 建築物の維持管理について権原を有する者の変更については、権原を有するものの住所及び氏名（法人にあってはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）を記入するとともに、当該権原を有することを証する書類を添付すること（所有者以外に限る）。