様式第2号(第2条関係)

特定建築物変更届出書

年　　月　　日

　福井県　　保健所長　様

住所

届出者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 所在場所 | |  |
| 変更内容 | 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |

備考　次の書類を添付すること。

　(1)　構造設備を変更した場合は、変更後の構造設備の図面

　(2)　特定建築物維持管理権原者を変更した場合(変更後の当該特定建築物維持管理権原者が特定建築物の所有者である場合または(3)に掲げる場合を除く。)は、変更後の当該特定建築物維持管理権原者が特定建築物の維持管理について権原を有することを証する書類

　(3)　所有者以外に特定建築物の全部の管理について権原を有する者を新たに置いた場合または特定建築物の全部の管理について権原を有する者を変更した場合(変更後の当該者が当該特定建築物の所有者である場合を除く。)は、新たに置いた当該者または変更後の当該者が当該特定建築物について当該権原を有することを証する書類

　(4)　建築物環境衛生管理技術者を変更した場合は、変更後の建築物環境衛生管理技術者の免状の写し