

様式第3号 (第3条関係)

該当しなくなった日から1カ月以内に提出してください。

特定建築物非該当届出書

平成24年 4月 1日

(あて先) 静岡市保健所長

届出名義人は、最初に「特定建築物届出書」を提出いただいた際の名義人と同一としてください(その後、届出者の変更があった場合を除く)。

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

静岡市葵区城東町24番1号

届出者

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

生活衛生 株式会社
代表取締役 保健所 太郎

押印は不要。

電話

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

特定建築物に該当しなくなったので、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項の規定により届け出ます。

特定建築物の名称	生活衛生本社ビル
特定建築物の所在地	静岡市葵区城東町24番1号 電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
該当しなくなった年月日	平成24年 3月31日 該当しなくなった日から1カ月以内に提出してください(事後の届出になります)。
該当しなくなった理由	建築物解体のため