

特定建築物適用外届書

年 月 日

市立函館保健所長 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、その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。

特定建築物の名称	
特定建築物の所在場所	
特定建築物の用途	
特定建築物に該当しないこととなった理由	
特定建築物に該当しないこととなった年月日	年 月 日

注 「特定建築物の名称」、「特定建築物の所在場所」、「特定建築物の用途」の欄には、特定建築物届書に記載した名称等を記載すること。