様式第２号（第３条関係）

特定建築物変更（非該当）届出書

年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長

住　所

氏　名

連絡先（電話）

　法人にあっては、主たる事務所の

　所在地、名称及び代表者の氏名

　　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項の規定により届け出ます。

　１　特定建築物の名称及び所在場所

　２　変更事項

　　　（変更前）

　　　（変更後）

　３　変更年月日

　４　変更の理由(特定建築物に該当しないこととなった場合にあっては、その理由)

　　　添付書類

　　　　１　特定建築物の所有者以外の特定建築物維持管理権原者の変更（２の場合を除く。）を伴うときは、当該変更後の者が当該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

　　　　２　特定建築物の所有者以外の当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者の変更を伴うときは、当該変更後の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