

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）

〔法人にあつては、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つては、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