

特定建築物非該当届出書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

住所

届出者

氏名

電話 ()

〔法人にあつては、その名称、
事務所所在地および代表者の氏名〕

次のとおり「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	
特定建築物の所在地	
特定建築物の旧用途	
特定建築物に該当しなくなった年月日	
特定建築物に該当しなくなった理由	