

特定建築物廃止届

年 月 日

(あて先)奈良市保健所長

届出者 住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

電 話

次のとおり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	名 称	
	所在場所	
特定建築物 の所有者等	氏 名	
	住 所	
特定建築物 維持管理権 原者	氏 名	
	住 所	
特定建築物使用の届出を した年月日		年 月 日
廃止した年月日		年 月 日
廃止の理由		