

建築物環境衛生管理技術者変更届

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者 住所
(所有者等)

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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項の規定により次のとおり届け出ます。

建築物の名称			
所在場所	長崎市		
(変更前)	氏名		
(変更後)	氏名		
	管理技術者免状	第 号	年 月 日
	管理技術者住所		
	所属名		
	所属所在地		TEL
変更年月日			
他の特定建築物との兼任の有無	有 ・ 無		
兼任特定建築物	名称		
	所在場所		
(添付書類) 選任された建築物環境衛生管理技術者免状の写しを添付し、原本を持参すること。 (原本照合後、原本はその場で返却します。)			

※ 届出者の氏名欄には、署名し、又は記名押印してください。

供 覧	課長	係長	監視員	係員

決裁日	
PC入力日	

受付欄