

特定建築物非該当届

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

該当しなくなった理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

供 覧	課 長	係 長	監視員	係 員

決 裁 日	
P C 入 力 日	

受 付 欄