

年 月 日

(あて先) 前橋市保健所長

届出義務者

住 所

氏 名

電 話

特定建築物の届出について

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第5条の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称				
所在場所				
用 途 及 び 面 積	区 分	用 途	面 積	
	特定用途の 部 分		m ²	計 m ²
	特定用途以 外 の 部 分		m ²	

特定建築物の構造設備の概要

階別	床面積	室数	用途別室数内訳	
	m ²			
空気環境調整施設	機器名			
	型式			
	性能			
	台数			
	設置場所			
	供給方式			
給水施設	水源の種別			
	施設区分	容量	設置場所	備考
	受水槽			
	高架水槽			
	ポンプ			
	滅菌機			

排水施設				
汚物 処理 施設	施設区分	集積容量又は処理能力	設置場所	備考
	ダスト・シュート			
	汚物集積所			
	焼却炉			
特定建築物維持管理権原者の住所及び氏名 (法人の場合は、名称、所在地、代表者氏名)				
特定建築物の所有者等の住所及び氏名 (法人の場合は、名称、所在地、代表者氏名)				
管理技術者	氏名	年 月 日生		
	住所			
	免許番号	第 号		
他の施設と兼任している場合	当該施設の名 称			
	所在場所			
	代表者氏名			
特定建築物の使用されるに至った年月日		年 月 日		
備考				

添付書類

- (1) 管理技術者免状の写し
- (2) イ 特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合、当該特定建築物維持管理権原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（法第一条3項一）
ロ 特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者がある場合、当該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（法第一条3項二）