　　特定建築物廃止届

年　　　月　　　日

（あて先）山形市保健所長

届出者　住　所

氏　名

法人にあってはその名称、主たる

事務所の所在地及び代表者氏名

　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、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 特定建築物の名称 |  |
| 特定建築物の所在地 |  |
| 特定建築物に該当しないこととなった年月日 |  |
| 特定建築物に該当しないこと  となった理由 |  |

連絡先電話番号：