

(表面)

特定建築物変更届

令和 年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 (所有者 : 所有者以外の者)

住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所)

在地、その名称及び代表者の氏名

電話番号

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変更を届出ます。

特定建築物 名 称

所在地

変更事項	変 更 前	変 更 後
変更年月日	年	月 日

- ・届出者のカッコ内は該当する方を○で囲んでください。所有者以外の者が届出できるのは、当該特定建築物の全部の管理について権原を有する場合に限ります。
- ・建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、裏面も記入してください。

○届出に添付する書類について

- ・届出者で所有者以外の者が変更する場合（法人代表者の変更の場合は除く）は、全部の管理の権原を有することを証する書類
- ・所有者以外の者で維持管理権原者が変更する場合（法人代表者の変更の場合は除く）は、維持管理について権原を有することを証する書類
- ・建築物環境衛生管理技術者の変更の場合は、免状とその写し
(免状の原本は照合後すぐに返却します。)
- ・構造設備を変更した場合は変更が分かる図面（平面図、系統図、機器表）

(裏面)

建築物環境衛生管理技術者の変更

氏名		
住所		
免状	第	号
所属名		
	電話番号	
他の特定建築物の管理を兼任	無・有（有の場合、下欄へ記入）	

兼任している特定建築物

名称	
所在地	
所有者等氏名	

名称	
所在地	
所有者等氏名	

名称	
所在地	
所有者等氏名	

業務の遂行に支障がないことを確認した書類を作成・保存している。

※ 記入する欄が不足する場合は、欄の追加や別紙に必要事項を記載してください。

□にはチェック✓を入れてください。

所有者以外に特定建築物維持管理権原者があるときは、あらかじめ当該維持管理権原者に意見を聴き、その内容を記載した書面も保管してください。