

様式第1号（表面）

特定建築物届出書

年 月 日

群馬県知事 宛て  
( 保健所長 )

届出義務者 住 所  
氏 名

〔 法人又は団体にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名 〕  
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1項及び第2項の規定により、  
次のとおり届け出ます。

特定建築物の名称		
特定建築物の所在場所		
特定建築物の用途		
特定用途に 供される部分の延面積		
特定用途 <u>以外</u> の用途に 供される部分の延面積		
構造設備の概要	別紙のとおり	
特定建築物の所有者 の住所及び氏名  〔 法人にあつては、その 名称、主たる事務所の 所在地並びに代表者の 住所及び氏名 〕	住 所	
	氏 名	

(裏面)

特定建築物の維持管理権原を有する者の住所及び氏名  (法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名)	区 分 ※該当するものをチェック	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 全部の管理について権原を有する者 <input type="checkbox"/> その他の者
	住 所 ※所有者と同じ場合は記載不要	
	氏 名 ※所有者と同じ場合は記載不要	
建築物環境衛生管理技術者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生
	免 状 番 号	第 号
他の施設と兼任している場合	兼任建築物の名称	
	所在場所	
	代表者氏名	
特定建築物が使用されるに至った年月日	年 月 日	
備 考		

注1 届出者とは、特定建築物所有者その他の者で、当該建築物の全部の管理について権原を有する者。

2 特定建築物の所有者について共有又は区分所有に係る場合は、当該共有者又は区分所有者の氏名、住所等を連記すること。

3 備考欄には連絡先等記載すること。

添付書類

- (1) 建築物環境衛生管理技術者の免状の写し
- (2) 建築物の維持管理もしくは全部の管理について権原を有することを証する書類（所有者以外に当該権限を有する場合に限る。）
- (3) 構造設備の概要（指定の別紙様式により作成すること。）