

# 特定建築物廃止届出書

年 月 日

(あて先) 東大阪市保健所長

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

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、下記のとおり届出をします。

記

1. 特定建築物 名 称

所在地

2. 特定建築物に該当しなくなった年月日 年 月 日

3. 理 由