

特定建築物維持管理権原者届

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施行規則の一部を改正する省令(附則第2条)の規定により、下記のとおり届出ます。

特定建築物名称	
特定建築物所在地	
特定建築物維持管理 権原者の氏名、住所	
特定建築物所有者の 氏名、住所	
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	

担当者連絡先	TEL
--------	-----

※ 特定建築物維持管理権原者が所有者でない場合、維持管理について権原を有することを証する書類が必要です。

※ 届出者には所有者もしくは当該建築物の全部の管理権原を有する者がある場合はその者(一部の管理権原者は除く)が該当します。