

特定建築物維持管理権原者等届出書

年 月 日

(届出先)
横浜市保健所長

届出者 住所

氏名

電話

〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名〕

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条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

特定建築物 名 称	特定建築物 所在場所	区
特定建築物所有者（法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名）		
氏 名		
住 所		
特定建築物の全部の管理について権原を有する者 （法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名）		
氏 名		
住 所		
特定建築物維持管理権原者 （法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名）		
氏 名		
住 所		
以下は届出者を法人代表者に変更する場合		
変更前の届出状況		
法人名称		
届出者氏名		
主たる事務所 の所在地		

- ※ 特定建築物が所在する区の福祉保健センターへ提出してください。
- ※ 次に掲げる書類を添付してください。
 - 1 特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合は、当該特定建築物の維持管理について権原を有することを証明する書類
 - 2 特定建築物の所有者以外に全部の管理について権原を有する者がある場合は、当該特定建築物の全部の管理について権原を有することを証明する書類
- ※ 届出者、特定建築物所有者、特定建築物維持管理権原者が複数いる場合は、別紙に記入してください。