

特定建築物非該当届出書

年 月 日

(届出先)
横浜市保健所長

届出者 住所

氏名

電話
事務所（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）

特定建築物の使用を廃止しましたので、建築物における衛生的環境の確保に関する法律に該当しなくなりました

第5条第3項の規定に基づき、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	
使用廃止 年月日 非該当	年 月 日
使用廃止 理由 非該当	

※ 施設所在区の福祉保健センターへ提出してください。