

課長	係長	担当	台帳処理済
			年 月 日

令和 年 月 日

豊島区保健所長

届出者住所

氏 名

電話 ()
〔 法人にあつては、名称、事務所の所在地及び代表者の
氏名 〕

特定建築物届書

下記のとおり、「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、第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 特定建築物の名称
- 2 特定建築物の所在地 東京都豊島区 丁目 番 号
- 3 特定建築物の用途
- 4 特定建築物の概要 別添のとおり

担当者名

連絡先 (電話)

収受印	保健所収受印