

| | | | |
|----|----|----|-------|
| 課長 | 係長 | 担当 | 台帳処理済 |
| | | | 年 月 日 |

令和 年 月 日

東京都知事
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

- 特定建築物の名称
- 特定建築物の所在地 東京都豊島区 丁目 番 号
- 特定建築物の用途
- 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 |
| | |