様式第２号

**特定建築物届出事項変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

特定建築物所有者等（ 所有者 ・ 所有者以外の者 ）

住　　所

（フリガナ）

氏　　名

（法人にあっては、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第５条第３項の規定により、次のとおり届出事項の変更の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定建築物の名称 |  |
| 特定建築物の所在場所 | 吹田市 |
| 変更内容 | 事　　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |

※変更事項が建築物環境衛生管理技術者に関する内容については別紙１に記入すること。

（別紙１）

 　　　　建築物環境衛生管理技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 |  ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 住 所 |  |
| 免 状 番 号 | 第 　　　　　　　　　　　　号 |
| 他の特定建築物の管理を兼務 | 無・有（有の場合、下欄へ記入） |

　　　　 　兼務している特定建築物（※１）

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在場所 |  |

□　業務の遂行に支障がないことを確認した結果を記載した書面（確認書）を作成・保存している。（※２）

※１　記入欄が不足する場合は、欄の追加や別紙に必要事項を記入する等対応すること。

※２　特定建築物所有者等以外に特定建築物維持管理権原者があるときは、当該特定建築物維持管理権原者から聴取した意見の内容を含む