様式第３号

**特定建築物非該当届出書**

　　　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、次のとおり特定建築物に該当しないこととなった旨の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定建築物の名称 |  |
| 特定建築物の所在場所 | 吹田市 |
| 特定建築物に該当  しなくなった理由 |  |
| 特定建築物に該当  しなくなった年月日 | 年　　　月　　　日 |