

届出 No. JA		施設 No.	
決裁区分 課長	公開の状況: 情報公開条例第10条第 条に該当 公開 部分公開 非公開	分類 29・09・	保存 常用1年
起案	決裁	受付印	
所長	担当課長	係長(担当係長)	係
伺: 次の変更届を受理してよろしいか。			
設置者種別 個人または任意団体・法人	経営主体 個人・一般法人・公益法人・国/地方公共団体・その他		

特定建築物 変更届

神戸市保健所長 宛 年 月 日

これより下の大線内に、必要事項(又は該当する口にチェック印)をすべて記入してください。

届出者	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	<input type="checkbox"/> 特定建築物の所有者 (<input type="checkbox"/> 所有者複数有) <input type="checkbox"/> 特定建築物の全部の管理について権原を有する者	
	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	
	電話番号		
特定建築物	特定建築物の名称		
	所在場所	〒 神戸市 区	
	電話番号		
特定建築物維持管理権原者	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	<input type="checkbox"/> 届出者と同一 (⇒この維持管理権原者の氏名欄への記載は不要です。) <input type="checkbox"/> 特定建築物の所有者 <input type="checkbox"/> 特定建築物の維持管理について権原を有する者	
	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	
	建築物環境衛生管理技術者の氏名及び免状番号	(氏名)	(免状番号) 第 号

建築物における衛生的環境の確保に関する法律(昭和45年法律第20号)第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

変更事項		裏面記載事項番号 (裏面には、この番号欄のみ記入してください。)	添付書類
<input type="checkbox"/>	特定建築物の名称の変更	1	
<input type="checkbox"/>	特定建築物の用途・延べ面積の変更	2	
<input type="checkbox"/>	特定建築物の構造設備の変更	3	①
<input type="checkbox"/>	特定建築物の届出者の氏名・住所の変更	4, 5	②
<input type="checkbox"/>	特定建築物維持管理権原者の氏名・住所の変更	6, 7	②
<input type="checkbox"/>	建築物環境衛生管理技術者の変更 (選任、兼任する又は兼任しなくなった場合)	8	③
<input type="checkbox"/>	廃止 (又は特定建築物に該当しなくなった場合)	9	

【添付書類】

- 変更部分を明記した構造設備の概要書類(新旧対照可能なもの)
- 届出者及び維持管理権原者が所有者以外の者の場合、当該権原を有することを証する書類(変更後のもの)
- 建築物環境衛生管理技術者免状の写し。また、兼任している場合は、所有者等が当該二以上の特定建築物の管理技術者となってもその業務の遂行に支障がないことを確認した書類。

特定建築物 の 名 称	区	No.
----------------------	---	-----

【特定建築物 変更届】 これより下の太線内に、変更事項の内容を記入してください。

変更事項		変更前	変更後
1	特定建築物 の 名 称		(表記の建物名称欄に記載のとおり)
2	用途 特定用途 (主用途に◎、 該当用途に○ を記入してくだ さい。)	興行場 百貨店 集会場 図書館 博物館 美術館 遊技場 店舗 事務所 旅館 学校 (学校教育法第1条の学校) 学校 (その他の学校・研修所)	興行場 百貨店 集会場 図書館 博物館 美術館 遊技場 店舗 事務所 旅館 学校 (学校教育法第1条の学校) 学校 (その他の学校・研修所)
	延べ 面積		
	特定用途	m ²	m ²
	特定用途以外	m ²	m ²
3	構造設備の 変更の内容	(簡条書きで簡潔に。詳細は添付書類に。)	
4	届 出 者	氏名 (法人にあっては、名称 及び代表者の氏名)	(表記の届出者氏名欄に記載のとおり)
		住所 (法人にあっては、主た る事務所の所在地)	(表記の届出者住所欄に記載のとおり)
6	維持 管理 権 原 者	氏名 (法人にあっては、名称 及び代表者の氏名)	(表記の特定建築物維持管理権原 者の氏名欄に記載のとおり)
		住所 (法人にあっては、主た る事務所の所在地)	(表記の特定建築物維持管理権原 者の住所欄に記載のとおり)

8	建築物 環境衛 生 管 理 技 術 者	ふりがな 氏名		免状写 の添付 <input type="checkbox"/>
		住所		
		免状番号	第 号, 年 月 日交付	
		常駐・非常駐の別	<input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 非常駐	
	(免状の写し を必ず添付し てください。)	所 属 会 社	会社名	
			担当部署名	
			電話番号	
			専任・兼任の別	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任
		確認書の添付(兼任の場合) <input type="checkbox"/>		
兼 任 の 場 合	兼任している特定 建築物の名称			
	所在場所			
9	廃止 (又は特定建築物に該当し なくなった場合)	廃止年月日： 年 月 日	その理由：	

<備考>