第３号様式

特定建築物非該当届

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 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 | | |
| 電話番号 |  | |

特定建築物に該当しないこととなったので、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、下記のとおり届け出ます。

記

１　特定建築物の名称

　２　特定建築物の所在場所

　船橋市

　３　非該当となった年月日

　　　年　　　月　　　日

　４　非該当となった理由