

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