

年 月 日

特 定 建 築 物 非 該 当 届

広島市保健所長 宛

受付印

〒 —

届 出 者 住 所

(電 話 番 号) (— —) ※押印は不要です

届 出 者 氏 名

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。

特 定 建 築 物 の 名 称	
特定建築物の所在地	〒
非 該 当 年 月 日	年 月 日
非 該 当 の 理 由	

連絡先	担当部署 担当者名	電話番号 — —
-----	--------------	-------------

- ※ 届出は所有者（所有者以外に当該建築物の全部の管理について権原を有する者があるときは、当該権原を有する者、以下所有者等）が行ってください。
- ※ 建築物の全部の管理について権原を有する者とは、民法第25条等に規定する管理行為（保存行為、利用行為、改良行為）を自らの判断でなし得る法律上の地位にある者のことです。

◎ここから下には記入しないでください。

台帳処理	特記事項	(受付)	(伺い)
係		係	係長
／		／	／