年　　月　　日

特定建築物管理技術者変更届

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）

次のとおり変更したので、届け出ます。

特定建築物の名称	
特定建築物の所在地	〒
変更年月日	年　　月　　日
兼任の有無 特定建築物の名称	□有　□無

変更前	変更後
住　所：	住　所：
氏　名：	氏　名： 会社名： 連絡先：
	免許番号：
	兼任する場合、兼任する特定建築物 名　称： 所在地：
	名　称： 所在地：

連絡先	担当部署 担当者名	電話番号 －　　－

《添付書類》・新たに選任された建築物環境衛生管理技術者の免状の写し
・兼任の場合は、建築物環境衛生管理技術者の兼任に係る確認書
・兼任する特定建築物の欄が不足する場合は、継続紙に記載し、添付してください。

※　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）係		（伺い）係	係長	課長

R04.4　A4　常用廃止後１年保存　建