

(第1面)

受理します。 起案年 月 日 回議完了年 月 日	課長	課長補佐	係長	係	回議	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで								
						施設コード								

特定建築物届出事項変更届

年 月 日

尼崎市保健所長 様

届出者 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話 () -

氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

特定建築物の
所在地

尼崎市

名称

用途

届出内容 (該当する項の番号に○印を付けてください。)	裏面記入項目番号 (裏面にはこの番号欄だけに 記入してください。)	添付書類等
1 届出者の変更 ※住所、氏名(法人の場合は主たる事務所の所在地、 名称及び代表者名)の変更	1, 2 (該当するもの)	法人の場合は登記事項証明書又は届出の内容が 把握できるもの (提示のみで可)
2 特定建築物維持管理権原者の変更 ※住所、氏名(法人の場合は主たる事務所の所在地、 名称及び代表者名)の変更	3, 4 (該当するもの)	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
3 施設の名称の変更	5	
4 施設の構造設備の変更	6, 7, 8	変更部分を明記した仕様書及び新旧対象の図面
5 施設の用途の変更	6, 7, 8	新旧対象の図面
6 施設の使用休止	9, 10	
7 特定用途の廃止	11, 12	
8 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	13, 14 (該当するもの)	選任の場合、管理技術者免状(原本)の提示 兼任の場合、兼任する施設の確認書の写し
9 その他()	15	

受付欄	窓口 担当者	会社名・部署	
		氏名	
		電話	

※ 太線内のみ記入して下さい。

法人登記事項・ 管理技術者免状 確認	
--------------------------	--

(第2面)

1 変更前の住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)	
2 変更前の氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)	
3 特定建築物維持管理権原者の住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)	
4 特定建築物維持管理権原者の氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)	
5 変更前の名称	
6 変更部分の階、面積	階 m ²
7 変更部分の用途	新用途: 旧用途:
8 変更年月日	年 月 日
9 休止の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
10 休止の理由	
11 廃止年月日	年 月 日
12 廃止の理由	
13 管理技術者	所属会社住所: 所属会社名: 氏名: 免状番号:
14 兼任している・兼任しなくなった 特定建築物	所在地: 名称:
15	
実地調査意見	
環境衛生監視員	