

様式2（第2関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）  
届出者  
氏名（その名称及び代表者の氏名）

特定建築物届出事項変更届

特定建築物の届出事項に変更があったので、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項の規定により次のとおり届け出ます。

特定建築物	名称		
	所在場所		
届出事項変更年月日		年 月 日	
変更事項	変更前	変更後	