様式３（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）

特定建築物非該当届

特定建築物に該当しなくなったので、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項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定建築物 | 名称 |  |
| 所在場所 |  |
| 特定建築物に該当  しなくなった年月日 | | 年　　月　　日 |
| 特定建築物に該当  しなくなった理由 | |  |