様式第３号（第４条関係）

特定建築物非該当届

　　年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

住所又は主たる

事務所の所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連絡先

　　特定建築物に該当しないこととなったので，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。

　１　特定建築物の名称

　２　特定建築物の所在場所

　３　該当しないこととなった年月日　　　　　　　年　　月　　日

　４　該当しないこととなった理由