

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