

※整理番号	
※受理年月日	年 月 日

特定建築物廃止届出書

年 月 日

石川県 保健所長 様

氏 名
住 所

先に届出をした事項に下記のとおり廃止したので、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項の規定により届け出ます。

記

特定建築物の名称	
特定建築物の所在場所	
特定建築物の用途	
廃止年月日	
廃止理由	1. 用途変更（変更後の用途： ） 2. その他（ ）

- 注(1) ※印欄には記載しないこと。
(2) 廃止理由については、該当する番号を○で囲み、() 内には各々の内容を記入すること。
(3) 廃止を証明する書類を添付すること。
例：建築物の除去届出書、営業廃止許可書、娯楽施設利用税休業再廃業届等