

第 4 号様式

特定建築物非該当届

年 月 日

相模原市保健所長あて

郵便番号

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

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。

特定建築物の名称	
特定建築物の所在地	
該当しないこととなった 年 月 日	年 月 日
該当しないこととなった 理 由	

備考 建築物の使用を廃止した場合以外の場合は、変更部分を明示した新旧対照平面図
を添付してください。