|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |

様式第３号

特定建築物廃止届

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）福岡市　　保健所長

住　所

届出者

氏　名

（法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

　　特定建築物が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。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定建築物の名称 | 　 |
| 特定建築物の所在場所 | 　福岡市　　　　区 |
| 特定建築物の用途 | 　 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |