

特定建築物維持管理権原者届出書

年 月 日

福井県 保健所長 様

住所
届出者
氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名〕

建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則の一部を改正する省令（平成22年厚生労働省令第66号）附則第2条の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		
所 在 場 所		
特定建築物維持管理権原者 (法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称および代表者の氏名)	住 所	
	氏 名	

備考

- 1 特定建築物維持管理権原者の欄には、特定建築物の所有者、占有者その他の者で当該特定建築物の維持管理について権原を有する者の住所および氏名を記載すること。
- 2 次の書類を添付すること。
 - (1) 特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合（(2)に掲げる場合を除く。）においては、当該特定建築物維持管理権原者が当該特定建築物の維持管理について権原を有することを証する書類
 - (2) 特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者がある場合においては、当該者が当該特定建築物について当該権原を有することを証する書類