

第3号様式

特 定 建 築 物 廃 止 届

(宛先) 京 都 市 保 健 所 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）
	電話 -

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。		
特定建築物	名 称	電話 -
	所在地	京都市 区
	用 途	☐ 興行場 ☐ 百貨店 ☐ 店 舗 ☐ 事務所 ☐ 学 校 ☐ 旅 館 ☐ その他（ ）
廃止の年月日		年 月 日
廃止の理由		

注 該当する□には、レ印を記入してください。

担当者 (事業者)	(フリガナ)	収 受 印
	(氏名)	
	電話（ ） -	
備考欄（確認事項等）		