

(No. I - 2)

届出事項変更
届
特定建築物
非 該 当

年 月 日

福山市保健所長 様

届出者 住所

名前

印

〔 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名前 〕

の届出事項を変更した
次とおり特定建築物
に該当しなくなった
ので届出します。

特定建築物の名称		
特定建築物の所在場所		
変更した事項	変 更 前	変 更 後
変 更 年月日 非該当	年 月 日	

注 不用の文字及び欄は、消すこと。