

## 特定建築物廃止届出書

年 月 日

大阪市長

住所（法人の場合は事務所の所在地）

〒 ー

届出者  
（所有者等）

氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

特定建築物に該当しなくなったので、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。

建築物名称		施設番号	
建築物所在地	〒 ー 大阪市 区		
廃止の理由			
廃止年月日	年 月 日		
◎提出部数 2部（正・写）			保健所受付印

注意 ・届出は廃止した（該当しなくなった）日から1ヶ月以内に提出すること □期限遵守指導済  
・行政書士法等行政手続きに関する法令等を遵守すること