

提出先 特定行政庁名

- ・愛知県知事
- ・豊橋市長
- ・豊田市長
- ・岡崎市長
- ・一宮市長
- ・春日井市長

※上記以外の市町村は、愛知県知事となります。

該当する部分に○を付けてください。

登録番号

変 更 ・ 休 止

届出書

定期報告対象建築物 除 却 ・ 再使用

提出先の特定行政庁名を記入してください。

年 月 日

様

住所
届出者
氏名
電話

届出者は、どなたでも構いません

1 建築物の名称・所在地			
2 所有者の住所・氏名		1, 2, 3は、新しい情報で記入してください	
3 管理者の住所・氏名			
		電話 -	
4 届 出 事	変更事項 (☐ 内の該当項目に○) ・【所有者・管理者・通知先】 の【氏名・住所】の変更 ・【建物名称・用途】の変更 ・【その他】 ()	新	4は、関係のある部分のみ記入してください
		旧	
	変 更 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	
	止 期 間 用 年 月 日	年 月 日	
	除 却 年 月 日	年 月 日	
5 変更、休止の理由		5の変更理由は、必ず記入してください	
※ 受 付 欄		※ 備 考	

該当する部分に○を付けてください。

注 1) 病院から診療所へ変更になった場合は、病院廃止届（保健所へ提出）の写しを添付してください。
注 2) ※印欄は記入しないでください。