様式第４号（第５条関係）

しゅん工届

年　　月　　日

広島県　　　保健所長　様

郵便番号
住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号

年　　月　　日付けで申請した次の施設は、　　　年　　月　　日にしゅん工しました。

１　申請施設の名称

２　申請施設の所在地

添付書類　１　建築基準法に基づく検査済証等の写し
　　　　　２　消防法令適合通知書
注　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。