　様式第４号（第３条関係）

年　　月　　日

　　呉市保健所長　様

届出者　住　所

氏　名

法人の場合は，主たる事務所の所

在地，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　　日に完成し

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　建築基準法の規定による検査済証等の写し

　　　　　　２　消防法令適合通知書

　注　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列４番とする。