

記入の留意点

報 告 書

押印は不要です。

東京都知事 殿

所在地  
ビル名  
届出者氏名



- 保健所に届出済の「建築物衛生法上の届出者」です。
- 法人名・役職名・氏名を記入してください。

第11条第1項に基づく 年 月 日の

は、下記のとおり措置したので報告します。

記

指 導 事 項	改善の方法及び改善（又は措置）年月日
<p>○ 立入検査の際に交付した特定建築物立入検査指導票に記載の指導事項を記入してください。</p> <p>※項目が多い場合には「別紙」でも可。</p> <p>○ 工事等が提出期限に間に合わなくても、期限内に提出してください。 ○ 工事等が終了した時点で、施工前後の写真を提出してください。 <u>※報告書は郵送可。</u></p>	<p>○ 改善状況または改善の方向性を、できるだけ具体的に記入してください。</p> <p>○ 補修・工事等が必要な事項については、施工前後の写真を添付するようお願いします。</p>
備 考	

図面等による説明が必要な場合には、別添としてください。