

(様式1)

年 月 日

申請者 様
(代理人)

区 保健所長
東京都福祉保健局ビル衛生検査第 班

建築確認申請時審査指導事項

「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」に関する建築確認申請時審査の指導事項は、下記のとおりです。

- 1 建築物名称
- 2 所在地

記

項 目	指 導 事 項
上記指導事項について、別紙回答書を2部 年 月 日までに下記に提出してください。	

(様式2)

年 月 日

東京都 保健所長

申請者
(代理人)

回 答 書

「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」に関する 年 月 日
に実施した建築確認申請時審査の指導事項について、下記のとおり措置したので、回答
します。

- 1 建築物名称
- 2 所在地

記

指導事項	措 置 内 容