

防錆剤・防錆剤管理責任者変更報告書

年 月 日

京都府 保健所長様

住所

氏名

特定建築物名称

所在地

防錆剤・防錆剤管理責任者を変更しましたので下記のとおり報告します。

記

1 変更事項(変更内容を具体的に記入すること。)

2 防錆剤管理責任者を変更する場合

変更後の 管理責任者	住所	
	氏名	
備考		

* 添付書類:防錆剤管理責任者を変更する場合は、防錆剤管理責任者の資格(管理技術者又は防錆剤管理責任者講習会修了者)を証する書類の写し