

特 定 建 築 物 使 用 届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
電話番号

次のとおり特定建築物を使用されるに至ったので、建築物における衛生的環境の確保に関する法律第5条第1項又は第2項の規定により届け出ます。

特定建築物	名 称	
	所 在 場 所	
	用 途	
特定建築物所有者	氏名又は名称及び代表者の氏名	
	住 所	
特定建築物維持管理権原者	氏名又は名称及び代表者の氏名	
	住 所	
建築物環境衛生管理技術者	氏 名	
	住 所	
	免 状 番 号	年 月 日 第 号
	兼 務 の 有 無	有 ・ 無 特定建築物の名称 所在場所
使用開始年月日		年 月 日

(添付書類)

- 1 各階平面図
- 2 空気調和設備及び機械換気設備の系統図及び配置図
- 3 給水設備、雑用水設備及び排水設備の系統図及び配置図
- 4 建築物環境衛生管理技術者免状の写し
- 5 特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理者がある場合（6に掲げる場合を除く。）においては、当該特定建築物維持管理権原者が当該特定建築物の維持管理について権原を有することを証する書類
- 6 届出者が所有者以外の場合においては、当該特定建築物の全部の管理について権原を有することを証する書類
- 7 その他保健所長が必要と認める書類

(注意)

建築物環境衛生管理技術者免状を持参してください。

敷地面積	m ²	建築面積	m ²
延床面積	m ²	延床面積の内 特定用途部分	m ²

構造	階	特定用途部分			その他の部分		
		延床面積	室数	用途	延床面積	室数	用途
		m ²			m ²		
		計					
造	空調設備の概要	系統	設置場所		形式性能	台数	給排気的方式
		空気調和					
		機械換気					
	冷却塔	形式	設置場所			台数	使用水
加湿装置	形式	設置空気調和機器名			台数	使用水	
付属設備	機器名	形式	性能		台数	備考	
管理の方法		<input type="checkbox"/> 自主管理		<input type="checkbox"/> 委託管理			

構造設備の概要	飲料水設備	区分		設置場所	有効容量	材質	内容	
		受水槽						
		高架水槽						
		ポンプ	形式			能力		
		水源の種別		<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		消毒設備	形式能力			設置場所		
		防錆剤	種類			注入方法		
			管理責任者					
		給水管の材質						
		管理の方法		<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 委託管理				
	雑用水設備	用途						
		水槽	容量			設置場所		
		水源の種別		<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		消毒設備	形式能力			設置場所		
		管理の方法		<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 委託管理				
	排水設備	排水槽（污水处理施設）		容量	ポンプ		系統区分	
					形式	能力		
		管理の方法		<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 委託管理				
	清掃設備	ダストシュート		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		廃棄物	集積場所			集積容量		
		設備の管理		<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 委託管理				
		清掃		<input type="checkbox"/> 自主清掃 <input type="checkbox"/> 業者委託				
		廃棄物処理		<input type="checkbox"/> 自己処理 <input type="checkbox"/> 業者委託 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		ねずみ等の駆除		<input type="checkbox"/> 自主駆除 <input type="checkbox"/> 業者委託				