

別表(1)

特定建築物概要

名 称				(維持管理権 原者) 氏名 住所	(事務所) (氏名)	
所在地		市 町 村 番 号 TEL			(所在地) 市 町 村 番 号 TEL	
届出者	(所有者) 氏名 住所	(事務所) (氏名)			(事務所) (氏名)	
		(所在地) 市 町 村 番 号 TEL			(所在地) 市 町 村 番 号 TEL	
	(全部の管理 について権原 を有する者) 氏名 住所	(事務所) (氏名)			(事務所) (氏名)	
		(所在地) 市 町 村 番 号 TEL			(所在地) 市 町 村 番 号 TEL	
用 途		主な用途	付随用途	管理担当者	所属	氏名
				連絡先	電話	内線
変更届		保健所収受番号 年 月 日	変更事項	変更内容		特記事項
		第 . . 号				
		第 . . 号				
		第 . . 号				

(注)太枠のみ記入すること。

構造設備の概要(1)

敷地面積		建築面積		延建築面積		建築構造			建築年次	特定建築物として使用されるに至った年月日
m ²		m ²		m ²		鉄骨・鉄筋 コンクリート・その他	塔屋 地上 地下	階	年 月	
特定用途	各階の延べ面積及び用途	階	延べ面積	客室	使用用途	階	延べ面積	客室	使用用途	
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
			m ²				m ²			
特定用途以外の用途	用途	用途	用途	小計	合計					
	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²					

構造設備の概要(2)

空 気 環 境	空気調和設備系統						機械換気設備系統								
	系統	設置場所	型式・性能	台数	総風量 (m ³ /h)	給排気方式	系統	設置場所	型式・性能	台数	総風量 (m ³ /h)	給排気方式			
			# kw						# kw						
	付属設備							空調設備管理		自主管理 ・ 委託管理 (○で囲んでください)					
	機器	種別(方式)				性能等				備考 管理を委託している場合は会社名を記入					
	ボイラー					伝熱面積	m ²	台							
	冷凍機					冷凍トン		台							
	フィルター	室内				系統									
						系統									
						系統									
	加湿装置	外気													
	再熱器		有 ・ 無				系統								

構造設備の概要(3)

給水 (飲料水)	水源の種別		市町村水道		井水	その他()	
			容量	構造・内装	設置場所	揚水ポンプ	備考
	受水槽		m ³			kw	
	副受水槽		m ³			台	
	高架水槽		m ³				
	給水管		材質				
			滅菌器	有 ・ 無			
防錆剤			有 ・ 無	薬剤名() ※必要に応じて、別表(6)も記入のこと。			
排水	排水槽・容量構造		仕上		m ³	設置場所	
	排水方法		kw		台		
汚水	汚水槽・容量構造		仕上		m ³	設置場所	
	排水方法		kw		台		
	浄化槽		人槽	設置場所		放流先・公共下水道	
	排水方法		kw		台	管理	自己管理 ・ 委託管理
清掃等	ダスト・シュート		有 ・ 無		有の場合(使用中・使用せず)		設置場所
	汚物集積場所		m ²				設置場所
	管理	清掃方法		自主清掃 ・ 業者委託		委託業者名・住所	
		汚物処理		自己処理 ・ 市町村収集 ・ 業者委託		委託業者名・住所	
		ねずみ・衛生害虫等の防除		自主駆除 ・ 業者委託		委託業者名・住所	

建築物環境衛生管理技術者異動欄

保健所收受番号 年 月 日	整理番号 月 日	氏 名 生 年 月 日	住 所	免 状	異動年月日	兼務する場合の名称・所在地
第 号 ・ ・	月 日	年 月 日		年 月 日 第 号	選任 年 月 日 解任 年 月 日	名 称 所在地
第 号 ・ ・	月 日	年 月 日		年 月 日 第 号	選任 年 月 日 解任 年 月 日	名 称 所在地
第 号 ・ ・	月 日	年 月 日		年 月 日 第 号	選任 年 月 日 解任 年 月 日	名 称 所在地
第 号 ・ ・	月 日	年 月 日		年 月 日 第 号	選任 年 月 日 解任 年 月 日	名 称 所在地
第 号 ・ ・	月 日	年 月 日		年 月 日 第 号	選任 年 月 日 解任 年 月 日	名 称 所在地

(注1)太枠のみ記入すること。

(注2)建築物環境衛生管理技術者の免状の写し及び履歴書を添付すること。

その他

給水用防錆剤使用届

保健所收受番号 年 月 日	防錆剤管理 責任者氏名	防錆剤管理 責任者住所	変更年月日	使用薬剤		使用開始年月日
				(1)液体・ 固体の別	(2)種別(薬剤名等)	
第 号 ・ ・			年 月 日	(1) 液体 ・ 固体 (2)リン酸塩系・ケイ酸塩系 ()		年 月 日
第 号 ・ ・			年 月 日	(1) 液体 ・ 固体 (2)リン酸塩系・ケイ酸塩系 ()		年 月 日
第 号 ・ ・			年 月 日	(1) 液体 ・ 固体 (2)リン酸塩系・ケイ酸塩系 ()		年 月 日

(注)太枠のみ記入すること。

行政措置等の履歴

年月日	改善命令等	内 容	措置概要
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			