様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 　氏　名

 　電　話

 法人の場合は、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の氏名

特定建築物届出書

　特定建築物の使用を開始したので、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、次のとおり届け出ます。

１　特定建築物の名称

２　特定建築物の所在地

３　特定建築物の用途

４　特定建築物所有者等の氏名及び住所 　別表（１）のとおり

５　特定建築物維持管理権原者の氏名及び住所

６　特定建築物として使用されるに至った年月日

７　建築物環境衛生管理技術者

８　特定建築物の構造設備の概要

 別表（２）～（４）のとおり

９ 特定用途に供される部分の延べ面積

添付書類

　１）建築物の配置図（敷地内の位置・方向及び公道の位置）

　２）建築物の平面図及び断面図（各階平面図及び正面図・側面図）

　３）建築物環境衛生管理技術者免状の写し及び履歴書

※１特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合においては、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　　を証する書類を添付すること（※２に掲げる場合を除く）。

※２特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者が　　ある場合においては、当該者が当該特定建築物について当該権原を有することを証　　する書類を添付すること。

様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 　氏　名

 　電　話

 法人の場合は、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の氏名

特定建築物届出事項変更届書

　特定建築物届出事項を変更したので、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３項の規定により次のとおり届け出ます。

１　特定建築物の名称

２　特定建築物の所在地

３　特定建築物の用途

４　変更年月日

５　変更理由

６　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 |       |
|  |  旧 |  |
|  新 |  |

　※１建築物環境衛生管理技術者を変更した場合は、次の事項についても記載するとと　　　もに、（新）建築物環境衛生管理技術者の免状の写しを添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  | 建築物環境衛生管理技術者の概要 |          |
|  旧 |  解任年月日：　　　　　年　　月　　日 |
|  新 |  選任年月日： 年　　月　　日 |
| 　免状：　第　　　　　　号　／　　　　　年　　月　　日交付 |
|  建築物環境衛生管理技術者住所： 　　〃 　　　生年月日：　 　　年　　月　　日生 |
|  兼務の場合の特定建築物の名称：　　　　　　　〃　　　　所在地： |

　※２構造設備を変更した場合は、構造設備の概要及び変更部分を明示した図面を添付　　　すること。

　※３特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合において、当該　　　特定建築物維持管理権原者を変更する場合は、変更後の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を添付すること（※４に掲げる場合を　　　除く）。

　※４特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者　　　がある場合において、当該者を変更する場合は、変更後の当該特定建築物につい　　　て当該権原を有することを証する書類を添付すること。

様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 　氏　名

 　電　話

 法人の場合は、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の氏名

特定建築物廃止届

　特定建築物に該当しなくなったので、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３項の規定により次のとおり届け出ます。

１　特定建築物の名称

２　特定建築物の所在地

３　特定建築物の用途

４　廃止年月日

５　廃止理由（※移転新築の場合、記載してください。）

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 　氏　名

 　電　話

 法人の場合は、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の氏名

特定建築物給水用防錆剤使用開始届

　次のとおり給水用防錆剤の使用を開始しましたので、「特定建築物における衛生的環境の維持管理に関する事務処理等取扱要領」に基づき、届け出ます。

１　特定建築物の名称

２　特定建築物の所在地

３　使用する防錆剤の種類

　（１）液体又は固体の別

　（２）リン酸塩系防錆剤又はケイ酸塩系防錆剤の別

　　　　　（上記の混合防錆剤の場合は、その旨記載。）

４　防錆剤使用開始年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

５　防錆剤管理責任者の氏名及び住所

 氏　名

 住　所

　　 ※　添付書類：防錆剤管理責任者にあっては、その資格を証する書類。

様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 　氏　名

 　電　話

 法人の場合は、主たる事務所の所在地、

 名称及び代表者の氏名

特定建築物給水用防錆剤使用届出事項変更届

　次のとおり給水用防錆剤使用届出事項を変更しましたので、「特定建築物における衛生的環境の維持管理に関する事務処理等取扱要領」に基づき、届け出ます。

１　特定建築物の名称

２　特定建築物の所在地

３　変更事項等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 |       |
|  | （新） |
| （旧） |

４　変更年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　変更理由

 ※　添付書類：防錆剤管理責任者の変更にあっては、その資格を証する書類。

様式６－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（特定建築物所有者等）

　　　　　　　　　　　　　様

秋田県　　　　保健所長

**特定建築物立入検査指導票**

　建築物における衛生的環境の確保に関する法律第１１条第１項の規定に基づき貴施設の立入検査を実施した結果は、次のとおりですので、指導事項に対する改善措置を実施のうえ、その状況について、文書で報告してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 立入検査実施日 |  　年　 月　 日 | 監視員名 |  |
| 特定建築物の名称 |  |
| 特定建築物の所在地 |  |
| 建築物環境衛生管理技術者 |  | 主たる用途 |  |
| 立会者 | 所有者等 |  | 備　考 |
| 保守管理 |  |  |
| 指導事項 |
|  |
| 特記事項 |
|  |
| 改善措置状況等報告期限 |  　　　　　年　　月　　日 |

様式６－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　　　　保健所長

 特定建築物の名　称

 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　特定建築物所有者等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

**報　告　書**

　　　　　　年　　月　　日、建築物における衛生的環境の確保に関する法律第１１条第１項の規定に基づく立入検査時の指導事項については、次のとおり改善したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指導事項 | 措置状況及び改善年月日 |
|  |  |
| 建築物環境衛生管理技術者 |  |
| 備考 |