

手数料納付額	審査者
金 円	

# 登録申請書

年 月 日

茨城県 保健所長 殿

住 所

氏名又は名称

代表者の住所、氏名

印

建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和45年法律第20号）第12条の2第1項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 登録区分
- 営業所の所在地及び名称
- 営業所の責任者の氏名

〔 茨城県収入証紙ちょう付欄 〕 消印はしないでください。

証 紙	1	4	7
消 印	2	5	8
	3	6	9

（備考） 自筆による署名をする場合は、押印を省略することができる。

様式第 7 号

機 械 器 具 一 覧 表

年 月 日現在

名 称	型 式	数 量	購入年月日

様式第 8 号

## 監 督 者 等 名 簿

年 月 日現在

監督者等の名称（注1）	氏 名	業 務 範 囲 （注2）	経験年数	資 格 の 種 別 （注3）	資格取得年月日

（注1） 清掃業の場合は清掃作業監督者，空気環境測定業の場合は空気環境測定実施者，空気調和用ダクト清掃業の場合はダクト清掃作業監督者，飲料水水質検査業の場合は水質検査実施者，飲料水貯水槽清掃業の場合は貯水槽清掃作業監督者，排水管清掃業の場合は排水管清掃作業監督者，ねずみ昆虫等防除業の場合は防除作業監督者，環境衛生総合管理業の場合は統括管理者，清掃作業監督者，空調給排水管理監督者及び空気環境測定実施者について記入する。

（注2） 監督者等が複数いる場合は，それぞれの業務分担を記入する。

（注3） 講習会修了，建築物環境衛生管理技術者等と記入する。

様式第9号

作業従事者研修実施状況（計画）（自 年 月 日 ~ 至 年 月 日）

年 月 日現在

研修の期日	研修の内容	指導員の氏名及び資格	対象従事者数	参加従事者数
<p>上記の研修については、本団体の指導により行われた（行われる）ものである。</p> <p>年 月 日</p> <p>建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の6第1項の規定に基づく指定を受けた団体の名称</p> <p>代表者名 <span style="float: right;">印</span></p>				

- （注）1．指導員の資格欄には、各種作業監督、建築物環境衛生管理技術者、ビルクリーニング技能士（技士）その他参考となる事項を記載する。
- 2．2葉以上の記入する場合は、各葉ごとに証明する。
- 3．指導員の講習修了証写を添付する。

作 業 実 施 方 法 等

年 月 日現在

1 作業班編成

作業班	監督者等	従事者数	使用する機械器具

2 作業手順

様式第 10 号（その 2）

3 業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法

4 苦情及び緊急の連絡に対する体制