

特定建築物届出書

年 月 日

佐世保市保健所長 様

住 所
届出者

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

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項及び第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

特定建築物の名称				
特定建築物の所在場所				
特定建築物の用途				
特定用途部分の延べ面積	m ²			
特定建築物の所有者等 〔法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称および代表者の氏名〕	住 所			
	氏 名			
特定建築物維持管理権原者 〔法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称および代表者の氏名〕	住 所			
	氏 名			
建築物環境衛生 管理技術者	住 所		免状 番号	
	氏 名			
兼務する 特定建築物	名 称			
	所在場所			
使用開始年月日 (特定建築物該当年月日)	年 月 日			

構造設備の概要

敷地面積		建築面積		延建築面積		建築構造				建築年次		
m ²		m ²		m ²		鉄骨・鉄筋 コンクリート造り	その他 造り	塔屋 地上 地下	階 階 階	年 月		
各階の延べ面積及び用途	階	延べ面積		特定用途に 供される面積		用途				室数		
空調設備	空調方式				<input type="checkbox"/> 単一ダクト方式, <input type="checkbox"/> パッケージユニット, <input type="checkbox"/> ファンコイルユニット, <input type="checkbox"/> その他 ()							
	制御方式				<input type="checkbox"/> 全体制御, <input type="checkbox"/> ゾーン別制御, <input type="checkbox"/> 個別制御, <input type="checkbox"/> 機械換気のみ, <input type="checkbox"/> なし							
	全熱交換器				<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 全体, <input type="checkbox"/> 個別)							
	フィルタの種類				<input type="checkbox"/> 中性能, <input type="checkbox"/> 高性能, <input type="checkbox"/> 電気集塵機, <input type="checkbox"/> 活性炭, <input type="checkbox"/> その他 ()							
					<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有							
	加湿装置		加湿方式	<input type="checkbox"/> 気化式, <input type="checkbox"/> 蒸気式, <input type="checkbox"/> 水スプレー式, <input type="checkbox"/> 超音波式, <input type="checkbox"/> 温水噴霧, <input type="checkbox"/> パン型, <input type="checkbox"/> その他 ()								
			加湿使用水	<input type="checkbox"/> 水道水, <input type="checkbox"/> その他 ()								
					<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有							
	冷却塔		種類・台数	<input type="checkbox"/> 開放型 向流 () 台 直交流 () 台 <input type="checkbox"/> 密閉型 向流 () 台 直交流 () 台								
			冷却塔使用水	<input type="checkbox"/> 水道水, <input type="checkbox"/> その他 ()								

様式第1号（第2条関係）

給 水 設 備	水源の種別		<input type="checkbox"/> 水道水, <input type="checkbox"/> 井戸水, <input type="checkbox"/> 水道水・井戸水併用, <input type="checkbox"/> その他 ()				
	専用水道への該当		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	給水の方式		<input type="checkbox"/> 水道直結方式 (<input type="checkbox"/> 直圧直結, <input type="checkbox"/> 増圧直結) <input type="checkbox"/> 受水槽方式 (<input type="checkbox"/> 高置水槽, <input type="checkbox"/> 圧力タンク, <input type="checkbox"/> ポンプ直送) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	給水管の材質		<input type="checkbox"/> 塩ビライニング鋼管, <input type="checkbox"/> ビニル管, <input type="checkbox"/> その他 ()				
	塩素滅菌器		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	防錆剤使用		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有 (種類:)				
			<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
貯 水 槽	有効容量	構造	設置場所	受水槽	m ³	<input type="checkbox"/> FRP, <input type="checkbox"/> SUS, <input type="checkbox"/> SRC, <input type="checkbox"/> その他 ()	階
				受水槽	m ³	<input type="checkbox"/> FRP, <input type="checkbox"/> SUS, <input type="checkbox"/> SRC, <input type="checkbox"/> その他 ()	階
				高置水槽	m ³	<input type="checkbox"/> FRP, <input type="checkbox"/> SUS, <input type="checkbox"/> SRC, <input type="checkbox"/> その他 ()	階
				高置水槽	m ³	<input type="checkbox"/> FRP, <input type="checkbox"/> SUS, <input type="checkbox"/> SRC, <input type="checkbox"/> その他 ()	階
給 湯 設 備	給湯の方式		<input type="checkbox"/> 中央式, <input type="checkbox"/> 局所式				
	給湯管の材質		<input type="checkbox"/> ステンレス管, <input type="checkbox"/> 銅管, <input type="checkbox"/> その他 ()				
	給湯水の用途		<input type="checkbox"/> 飲用, <input type="checkbox"/> 炊事用, <input type="checkbox"/> 浴用, <input type="checkbox"/> その他 ()				
	循環ポンプ		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	塩素滅菌器		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	貯湯槽		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有 () m ³				
雑 用 水 設 備	雑用水槽の数・槽総容量		() 槽 ・ () m ³				
	原水の種類		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 (<input type="checkbox"/> 井戸水, <input type="checkbox"/> 雨水, <input type="checkbox"/> 再生水, <input type="checkbox"/> その他 ())				
	原水のし尿含有		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	雑用水の用途		「水道水以外」を原水として使用の場合、その用途は、 <input type="checkbox"/> 水洗便所, <input type="checkbox"/> 散水, <input type="checkbox"/> 修景, <input type="checkbox"/> 清掃, <input type="checkbox"/> その他 ()				
	塩素滅菌器		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
			<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有				
	雑 用 水 槽	数・槽総容量	() 槽 ・ () m ³				
設置場所		() 階					

様式第1号（第2条関係）

排水設備	雑排水槽		<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有
		数・槽容量	() 槽 ・ () m ³
		厨房排水流入	<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有
		設置場所	() 階
汚水槽			<input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有
	数・槽容量	() 槽 ・ () m ³	
	設置場所	() 階	
清掃	ゴミ集積場	面積	() m ³
		設置場所	() 階
防除	調査及び駆除	日常清掃	<input type="checkbox"/> 自主, <input type="checkbox"/> 業者委託(業者名:)
		大掃除	<input type="checkbox"/> 自主, <input type="checkbox"/> 業者委託(業者名:)
<p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 建築物の付近の見取図 2 各階平面図 3 空気調和設備・機械換気設備の平面・断面系統図 4 給排水設備の平面・断面系統図 5 主要空調機器・主要空調設備・主要排水設備の設置場所・形式・能力等を示した書類 6 特定建築物の所有者以外に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 7 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（5の場合を除く。）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 8 建築物環境衛生管理技術者免状の写し（※原本持参） 9 建築物環境衛生管理技術者が他の特定建築物の建築物環境衛生管理技術者を兼ねる場合は、建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第20条第1項第3号に規定する書面（確認書） 			

備考

- 1 所有者等の欄には、特定建築物の所有者（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ときは、当該権原を有する者）の住所及び氏名を記載すること。
- 2 特定建築物維持管理権原者の欄には、特定建築物の所有者、占有者その他の者で当該特定建築物の維持管理について権原を有する者の住所及び氏名を記載すること。