清掃業務調査票

記入にあたり、質問が多い部分のみに説明を追加しています。説明がない部分は、指示どおりに記入してください。

申請人　所在地

本社又は本店（称号又は名称）

代表者肩書　代表者職氏名

この調査票は、佐世保市内の本店又は営業所を有し、長崎県に「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２」に基づく登録している場合にの

登記簿の設立年月日を記入

清掃部門設立年月日を記入
上記と同日の場合は同日

長崎県生活衛生課にて、ビル管法の登録をうけた市内営業所の開設年月日を記入

１　営業実態

設立年月日	会社設立	年　月　日	
	清掃部門設立	年　月　日	
	佐世保市における営業所設立	年　月　日	

２　登録業種

各業務の契約状況について記入してください。

実績がない場合は記入不要

築物空気環境測定、Ｃ　建築物空気調和用ダクト清掃
清掃、Ｅ　建築物排水管清掃、Ｆ　建築物ねずみ昆虫等防除
管理、Ｈ　病院清掃、Ｉ　その他の清掃（Ａ～Ｈ以外）

区分	契約年度	公民区分	業務名	契約相手方	契約額（千円単位）
A					千円
B					千円
C					千円
D					千円
E					千円
F					千円
G					千円
H					千円
I					千円

※　Ａ～Ｈの区分は、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）

によります。

※　病院は、医療法第１条の５第１項に定めるもの（診療所等病院以外の医療施設を除く。）とします。

※　特定建築物及び病院は、公共団体以外のものでも構いません。

※　過去５年間の実績のうち、最も大きい契約実績を記載してください。

※　契約書の写し（記載内容が確認できる必要最小部分）を添付してください。

※　公民欄には公共団体との契約には「公」、民間との契約には「民」と記入してください。

※　公共団体には、独立行政法人を含みます。

※　以下の記入においても、上記により記入を行ってください。

３　特定建築物及び病院の契約実績

契約実績のうち、特定建築物清掃と病院清掃の実績について記入してください。

⑴　特定建築物

契約年度	業務名	契約相手方	契約金額 （千円単位）

２　病院清掃

契約年度	業務名	契約相手方	契約金額 （千円単位）

実績がない場合は記入不要

4　資格及び資格者数

区分ごとの許認可の有無及び資格者数を記載してください。

区　　分		市内営業所 登録の有無
長崎県による 佐世保市内 営業所登録の 有無	A　建築物清掃	有 ・ 無
	B　建築物空気環境測定	有 ・ 無
	C　建築物空気調和用ダクト清掃	有 ・ 無
	D　建築物飲料水貯水槽清掃	有 ・ 無
	E　建築物排水管清掃	有 ・ 無
	F　建築物ねずみ昆虫等防除	有 ・ 無
	G　建築物環境衛生総合管理	有 ・ 無
区　　分		資格者数
佐世保市内営業所での資格者雇用の有無	a　環境衛生管理技術者	名
	b　清掃作業監督者	名
	c　ビルクリーニング技能士	名
	d　病院清掃受託責任者	名
	e　空気環境測定実施者	名
	f　空気調和用ダクト清掃作業監督者	名
	g　貯水槽清掃作業監督者	名
	h　排水管清掃作業監督者	名
	i　ねずみ昆虫等防除作業監督者	名
	j　統括管理者	名
	k　空調給排水管理監督者	名

※　Ａ～Ｇは、それぞれの区分の長崎県発行の佐世保市内登録証明書のコピーを添付してください。

※　ａ～ｋは、記入した**全ての資格者の許認可証**（免状、修了証書など）のコピーを添付してください。

５　資格者以外の従業員数及び機械設備

下記の区分に応じ、佐世保市内の本店又は営業所での雇用人数及び機械設備数を記入してください。

区分		人数
Ａ	事務員	名
	技術員	名
	業務員	名
	その他の従業員	名
	真空掃除機	台
	床磨き機	台
Ｇ	事務員	名
	技術員	名
	業務員	名
	その他の従業員	名
	真空掃除機	台
	床磨き機	台

※　技術員には、ａ～ｋ以外の資格を持つ資格者数を記入してください。

※　業務員には、ａ～ｋ以外及び技術員以外で、業務に携わっている方の人数を記入してください。