

様式第1号（その1）

年 月 日

茨城県 保健所長 殿

届出者住所
氏 名

〔 法人にあっては、その名称主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

特定建築物該当（使用開始）届書

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	
特定用途に供される部分及び特定用途以外の用途に供される部分の延面積	
構造設備の概要	別紙のとおり
特定建築物の維持管理権原を有する者の氏名及び住所（法人にあってはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）	

様式第1号（その2）

特定建築物の所有者 の住所及び氏名	住所	
	氏名 (法人にあつてはその名称・主たる事務所の所在地 及び代表者氏名)	
建築物環境衛生管理 技 術 者	本籍	
	住所	
	所属課所・職名 氏名・生年月日	
	免状番号及び 交付年月日	
	専任・兼任の別	
	兼任建築物の 名称・所在場所	
特定建築物が使用さ れるに至った年月日		
備 考		

- (注) 1 届出者とは、特定建築物所有者その他の者で、当該建築物の全部の管理について権原を有する者
- 2 特定建築物の所有者について共有又は区分所有に係る場合は、当該共有者又は区分所有者の氏名、住所等を連記すること
- 3 備考欄には連絡先等記載すること

- 添付書類 1 建築物環境衛生管理技術者の免状の写し
- 2 建築物の維持管理もしくは全部の管理について権原を有することを証する書類（所有者以外に当該権限を有する場合に限る。）

様式第1号 (その3)

構造設備の概要

敷地面積		建築面積		建築構造			建築年次	
m ²		m ²		鉄筋・鉄骨	地上階			
				コンクリート造	地下階			
				その他				
各階の床面積及び用途	階	特定用途			特定用途以外の用途			
		床面積	居室数	用途	床面積	居室数	用途	
計								

様式第1号（その4）

空気調和 機械換気 設備	系 統	設置場所	型 式	台 数	性 能	給排気 方 法	エアフィ ルター	過湿機
	付 属 設 備	機 器 名	種別（方式）		能 力 ・ 台 数 等			
ボイラー				伝熱面積		m ²		台
冷 凍 機								
管 理	自主管理 委託管理	委託業者 名称・住所						

様式第1号（その5）

飲料水	水源の種類		月間最大使用量	
		容量・性能	構造・材質	設置場所
	受水槽			滅菌器 有・無
	高置水槽			
	ポンプ			
給水管材質		防錆剤	有（ ）無	
排水	排水槽・容量・構造			設置場所
	排水方法			ポンプ 性能・台数
汚水	汚水槽・容量・構造			設置場所
	排水方法			ポンプ 性能・台数
	浄化槽・容量・構造			設置場所
	排水方法			ポンプ 性能・台数
清	ダストシュート			設置場所
	汚物集積所容量・構造			設置場所
	焼却炉			設置場所
掃	清掃方法	自主管理・一部業者委託・業者委託		
	汚物処理	自己管理・業者委託・市町村 その他（ ）		
	ねずみ・衛生害虫の駆除	自主管理・業者委託		

(注) 各階の床面積及び用途欄における特定用途には、特定用途に付随する部分及び付随する部分を含む。