

登録申請書

年 月 日

石川県知事 殿

住 所

氏名又は名称

代表者の住所、氏名

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。

1. 登録区分 建築物環境衛生総合管理業

2. 営業所の所在地及び名称

3. 営業所の責任者の氏名

4. 事業年の期間（自 月 日 ～ 至 月 日）

設 備 ・ 機 器 名 簿

年 月 日現在

| 名 称 | 型 式 | 数 量 | 購 入 年 月 日 |
|-----|-----|-----|-----------|
| | | | |

監督者等名簿

年 月 日現在

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

(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には、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。

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 | 対象従業員数 | 参加従業員数 |
|-------|-------|------------|--------|--------|
| | | | | |

作業実施方法等

年 月 日現在

| 作業班編成 | 作業班 | 監督者等 | 使用する機械器具 |
|-------|-----|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| 作業手順 | | | |

作業実施方法等

年 月 日現在

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

苦情及び緊急の連絡に対する体制