年　　月　　日

**特定建築物給水用防錆剤使用開始届**

広島市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 〒 | － |
| 届出者住所 |  |
| （電話番号） | （　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）※押印は不要です |
| 届出者氏名 |  |
|  | （法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名） |

次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定建築物の名称 |  | |
| 特定建築物の所在地 | 〒 | |
| 防錆剤の使用開始日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 防錆剤の種類 | 第　　　　種　　　　　第　　　　号 | |
| 防錆剤管理責任者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | □建築物環境衛生管理技術者（□兼任）　□その他（　　　　　　） |
| 常駐・非常駐 | □常駐　　□非常駐 |
| 使用する理由 |  | |
| 抜本的な改善策 | □敷設替え　□管更生　□その他（　　　　　） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当部署  担当者名 | 電話番号  －　　　　－ |

《添付書類》

・防錆剤注入方法及び防錆剤注入装置設置場所の見取図

・給水設備の系統図（注入箇所付近のもの）

・防錆剤の種類が明記されているもの（カタログ等）

・防錆剤管理責任者の資格を証明するもの（免許証の写し）