

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)

◎ここから下には記入しないでください。

台帳処理	特記事項	(受付)		(伺い)		
		係		係	係長	課長
／				／		／