

年 月 日

登 録 申 請 書

広島市保健所長 宛

受付印

〒

申請者住所

(電話番号) () ※押印は不要です。

申請者氏名

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

代表者住所

※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。

次のとおり申請します。

登録を受けようとする事業の区分	
営業所の名称	
営業所の所在地	〒 広島市 区
営業所の電話番号	— — ※ 営業所の電話番号は、情報公開の対象です。 個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。
営業所の責任者氏名	

《添付書類》

- ・申請者が法人等の場合は、定款又は寄付行為の写し、登記事項証明書等（写しでも可）
- ・建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第31条に規定する添付書類

◎ここから下には記入しないでください。

営業所調査年月日 . . . <input type="checkbox"/> 申請記載事項と相違ない。 <input type="checkbox"/> 申請記載事項以外の基準に適合する。	監視員	登録有効期間 . . . から . . .	登録年月日 . . . 広島 第 号
---	-----	-----------------------------	-----------------------

(受付)

(伺い)

台帳処理	
------	--

係	
---	--

係	係長	課長
---	----	----

照合	公印
----	----

様式第3号

監督者等名簿

年 月 日現在

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

(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、貯水槽清掃業の場合は飲料水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、建築物ねずみ昆虫等防除業の場合は防除作業監督者、建築物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こと。

(注2) 監督者等が複数いる場合は、それぞれの業務分担を記入すること。

(注3) ○○講習会修了、建築物環境衛生管理技術者免状保有者等と記入すること。

様式第4号

研修実施状況(計画) (年 月 日 ~ 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	対象従事者数(注1)	参加従事者数及び氏名(注2)

(注1) 研修の対象として予定している従事者の数を記入すること。

(注2) 研修に参加した従事者の数および全員の氏名を記入すること。計画の場合は記入する必要はありません。

(注3) 自社研修の場合、使用したテキストの表紙のコピーを添付すること。

作業実施方法等

年 月 日現在

	作業班	監督者等	使用する機械器具
作業班編成			
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

様式第6-1号

営業所等の見取図等

(1) 保管庫等の設置場所及び概要図

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the drawing of storage room locations and general layout.

(2) 営業所附近見取図

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the drawing of the vicinity of the business premises.

(注1) 保管庫にあつては立体図及び寸法(メートル)、室にあつては平面図及び寸法(メートル)を記入すること。

(注2) 保管庫に施錠装置が設けられている場合その位置を明示すること。

(注3) 建築物飲料水貯水槽清掃業、建築物排水管清掃業、建築物ねずみ昆虫等防除業の登録にあつては、別に定める記入用紙(様式6-2)も記入すること。