

建築物環境衛生管理技術者の兼任に係る確認書

(1) 兼任する建築物環境衛生管理技術者の記載欄

氏名		免状番号	
住所			
建築物環境衛生管理技術者以外の業務への従事	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(週 時間)		

(2) 既に(1)の管理技術者を選任している特定建築物の所有者の記載欄

特定建築物の名称			
特定建築物の所在地			
維持管理状況	<input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理基準に従い適正に管理されている。		
選任年月日	年 月 日		
(1)の管理技術者が建築物環境衛生管理技術者として従事する時間(兼任後)			週 時間
所有者以外の 維持管理権限者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は右の欄を 記載してください。)	維持管理権限者氏名	意見聴取年月日	
	意見	年 月 日	

特定建築物の名称			
特定建築物の所在地			
維持管理状況	<input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理基準に従い適正に管理されている。		
選任年月日	年 月 日		
(1)の管理技術者が建築物環境衛生管理技術者として従事する時間(兼任後)			週 時間
所有者以外の 維持管理権限者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は右の欄を 記載してください。)	維持管理権限者氏名	意見聴取年月日	
	意見	年 月 日	

※既に管理している特定建築物が3施設以上ある場合は記載欄を追加してください。

(3) 新たに(1)の管理技術者を兼任させようとする特定建築物の所有者の記載欄

特定建築物の名称			
特定建築物の所在地			
維持管理状況	<input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理基準に従い適正に管理されている。 <input type="checkbox"/> 実績なし(新規特定建築物)		
選任年月日	年 月 日		
(1)の管理技術者が建築物環境衛生管理技術者として従事する時間(兼任後)			週 時間
所有者以外の 維持管理権限者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は右の欄を 記載してください。)	維持管理権限者氏名	意見聴取年月日	
	意見	年 月 日	

※新たに管理(兼任)する特定建築物が2施設以上ある場合は記載欄を追加してください。

上記のとおり、(1)の者が、新たに建築物の管理技術者を兼任しても業務の遂行に支障がないことを確認した。

(上記の記載を確認(同意)した上で、(1)の建築物管理技術者、(2)及び(3)の所有者全員が以下に記載し、この確認書を共有してください。)

(1)の 管理 技術者	確認年月日	年 月 日
	所属・氏名	
(2)又は (3)の 建築物 所有者	確認年月日	年 月 日
	職・氏名	
(2)又は (3)の 建築物 所有者	確認年月日	年 月 日
	職・氏名	

※建築物所有者の記載欄が不足する場合は追加してください。