

様式第 1 号

設 備 ・ 機 器 名 簿

年 月 日現在

名 称	型 式	数 量	購入年月日

様式第 2 号

監 督 者 等 名 簿

年 月 日現在

監督者、実施者等の別 (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、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、ねずみ昆虫等防除作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。

(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。

様式第3号の1

研 修 実 施 状 況 (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 業 員 数	参 加 従 業 員 数
指定団体 の証明欄	上記の研修については本団体の指導により行われた（行われる）ものである。 年 月 日 （指定団体名） （代表者名 印）			

様式第 3 号の 2

研修実施計画

(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 業 員 数

作 業 実 施 方 法 （その 1）

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
作業手順等			

様式第 4 号の 2

作業実施方法 (その2)

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

登録証明書再交付願

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所
(連絡先電話番号)
(連絡先メールアドレス) @
氏 名 (※)

法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び
代表者の氏名
(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)
からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

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 項の規定による登録を受
けた下記の施設について、登録証明書の再交付を願い出ます。

記

- 1 登録区分
- 2 登録番号 千葉市 第 号
- 3 営業所の名称
- 営業所の所在地 千葉市 区
- 4 理 由 (該当する項目番号を○で囲む)
- (1) 紛失
- (2) き損又は汚損

添付書類

登録証明書をき損し、又は汚損したときは、当該登録証明書

例示

実務従事証明書

住所

氏 名

生年月日

従事先の名称

就業期間 年 月 日から 年 月 日まで

実務期間 年 月 日から 年 月 日まで

実務内容

上記のとおり 従事している ことを証明します。
従事していた

年 月 日

住所

氏 名 (※)

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び
代表者の氏名

(※) 記名押印又は本人（代表者）が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）
からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。