

特定建築物届

令和 年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

届出者住所

(法人にあつては主たる事務所の所在地)

届出者氏名

(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)

電話番号

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第5条第1項及び第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1. 特定建築物の名称
- 2. 特定建築物の所在場所 千 一
熊本市 区
- 3. 特定建築物の用途 (いずれかを○で囲むこと。)
興行場・百貨店・店舗・事務所・学校・旅館・遊技場・その他 ()
- 4. 特定用途に供される部分の延べ面積及びもつぱら特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積
 - (1) 特定用途に供される部分の延べ面積 _____ m²
 - (2) もつぱら特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積 _____ m²
 - (3) 特定建築物の延べ面積 「(1) + (2)」 _____ m²
 - (4) 特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積の特定用途に供される部分の延べ面積に対する割合
「(2) / (1) × 100」 _____ %

所長	課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印	
台帳整理		令和 年 月 日				整理者	印		

5. 特定建築物の維持管理権原者の住所及び氏名
 (法人にあつては主たる事務所の所在地) 〒 ー
 住所 _____
 (法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)
 氏名 _____

6. 特定建築物の所有者等の住所及び氏名
 (法人にあつては主たる事務所の所在地) 〒 ー
 住所 _____
 (法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)
 氏名 _____

7. 特定建築物が使用されるに至った年月日
 又は特定建築物に該当するに至った年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

8. 特定建築物の構造設備の概要 (別紙のとおり)

9. 建築物環境衛生管理技術者の選任

氏名	免状番号	取得年月日	住所
	第 号	年 月 日	〒 ー

所属 法人名 _____ 部署名 _____ 電話番号 _____

(他の特定建築物と兼任がある場合は、その建築物の名称・所在場所を記載して下さい。)

名称 _____ 〒 ー
 所在場所 _____

備考

- 添付書類として、次に掲げる図面を添付して下さい。
 - 付近見取図
 - 各階平面図
 - 空気調和設備の系統図
 - 換気設備の系統図
 - 給排水設備の系統図
- 建築物の維持管理権原者が所有者以外である場合は、当該管理についての権原を有することを証する書類を添付して下さい。
- 届出の際、建築物環境衛生管理技術者の免状を提示して下さい。

構造設備の概要

構造	敷地面積		建築面積		延べ面積		建物構造					
	m ²		m ²		m ²		鉄筋コンクリート ・ 鉄骨コンクリート		地上	階 ・ 地下	階	
	階	延べ面積 (m ²)	室数	用途		階	延べ面積 (m ²)	室数	用途			
	(注) 特定用途以外の面積は () 書き						計					
空気調和 (機械換気) 設備概要	系統	設置場所		型式・性能		台数	風量 m ³ /min	エアフィルタ	加除湿装置	給排気方式		
付属設備	機器名	型式			性能		台数	設置場所				
管理	自主管理 ・ 委託管理 業者名 ()											
飲料水給水設備概要	水源の種類	市水道 (飲料水 ・ 雑用水) 井水 (飲料水 ・ 雑用水)										
	給水方式	直結給水方式 ・ 高置タンク方式 ・ 圧力タンク方式 ・ その他 ()										
	区分	容 積	材 質		塗料の種類		設 置 場 所					
	受 水 槽	m ³										
	高置水槽	m ³										
	ポ ン プ	性能	ℓ/min		滅菌機	型式						
		台数	台			台数		台				
	腐食抑制剤	水洗便所 ・ 散水 ・ 清掃 ・ その他 ()										
給水管材質												
管 理	自主管理 ・ 委託管理 業者名 ()											

