

様式第1号(第2条関係)

特定建築物使用届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所

氏 名

特定建築物  
所有者等

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)

電 話

特定建築物を使用しますので、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項の規定により次のとおり届け出ます。

1 特定建築物の概要

特定建築物の所在場所				
特定建築物の名称	(フリガナ)			電話
特定建築物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、その名称及び代表者の氏名)				
建築物環境衛生管理技術者	住 所			
	氏 名	(フリガナ)		
	免状番号	第 号	兼務の状況	有 ・ 無
兼務する 特定建築物	所在場所			
	名 称			
特定建築物使用開始 (該当)年月日	令和 年 月 日			
特定建築物の用途 (主たる用途)	( )			
特定用途部分延べ面積	m <sup>2</sup>			

2 特定建築物の構造設備の概要

中央管理方式の空気調和設備	空気調和 主方式	空調方式の分類				併用空気 調和方式	
		制御範囲					
		空気調和機の種類					
	装置名	機 械 名	型 式	性 能	台 数	設 置 場 所	
	空気ろ過 装置						
	ボイラー						
	冷凍機						
	空気加湿 装置						
空気除湿 装置							
自動制御 装置							
機械換気 設備	吸気側						
	排気側						

飲料水設備	水源の種別	<input type="checkbox"/> 上水 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他( )			給水方式				
	受水槽	容量	m <sup>3</sup>	設置場所		材質			
	高置水槽	容量	m <sup>3</sup>	設置場所		材質			
	揚水ポンプ	台数	台		能力	m <sup>3</sup> /分			
	滅菌機	有(型式 )・無			処理能力	l/時			
排水設備	汚水槽	容量	m <sup>3</sup>	設置場所		揚水ポンプ台数	台		
	雑排水槽	容量	m <sup>3</sup>	設置場所		揚水ポンプ台数	台		
	湧水槽	容量	m <sup>3</sup>	設置場所		揚水ポンプ台数	台		
	し尿処理方式		<input type="checkbox"/> 直接放流 <input type="checkbox"/> 浄化槽( 人槽)						
汚物処理	処理方法								
	集積場	厨芥用	箇所		m <sup>2</sup>	雑芥用	箇所		m <sup>2</sup>
	焼却炉	型 式				焼却能力	t/時		
雑用水道	雑用水道設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用水源	<input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> その他( )					
	使用目的								
	必要水量	m <sup>3</sup> /日							

階 数	床 面 積	居室数	特 定 用 途	
			面	積
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>
計	m <sup>2</sup>		延べ面積	m <sup>2</sup>

※添付書類

- 1 付近見取り図
- 2 施設平面図
- 3 空気調和設備の図面、空気等供給方法の図面又は模式図
- 4 飲料水設備の図面
- 5 排水設備の図面
- 6 廃棄物集積場の図面
- 7 雑用水道の図面
- 8 建築物環境衛生管理技術者免状の写し
- 9(1)所有者以外に全部の管理について権原を有する者がある場合は、当該権原を有することを証する書類
- 9(2)所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合[9(1)に掲げる場合を除く]は、当該権原を有することを証する書類