

(第1面)

受理します。 起案年 月 日 回議完了年 月 日	課長	課長補佐	係長	係	回議	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで						
						施設コード						

特定建築物使用届

年 月 日

尼崎市保健所長 様

届出者 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話 () -

氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

「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 ・ 第2項) の規定により下記の (特定建築物の使用を開始した ・ 建築物が特定建築物に該当する事となった) ので届け出ます。

1 特定建築物の名称			
2 特定建築物の所在地	尼崎市		
3 特定建築物の用途	<input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 集会場 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 博物館 <input type="checkbox"/> 美術館 <input type="checkbox"/> 遊技場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 学校等(学校教育法第1条の学校・その他の学校・研修所) <input type="checkbox"/> その他()		
4 特定建築物の延面積	特定用途の延面積		m ²
	特定用途に付随・付属する部分の延面積		m ²
	上記以外の延面積		m ²
	合 計		m ²
5 特定建築物の使用開始年月日	年 月 日		
受付欄	窓口 担当者	会社名・部署	
		氏名	
		電話	

※ 太線内のみ記入して下さい。(該当事項の□にレ印を付けて下さい。)

法人登記事項・ 管理技術者免状 確認	
--------------------------	--

(第2面)

6 特定建築物の所有者 (法人の場合は主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名)	住 所			
	氏 名			
7 特定建築物の共有者 (法人の場合は主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名)	住 所			
	氏 名			
8 特定建築物維持管理権原者 (法人の場合は主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名)	区 分	<input type="checkbox"/> 届出者と同一 (この場合、特定建築物維持管理権原者の住所・氏名への記載は不要) <input type="checkbox"/> 特定建築物の所有者 <input type="checkbox"/> 特定建築物の維持管理について権原を有する者		
	住 所			
	氏 名			
9 建築物環境衛生管理技術者	所属会社住所			
	所属会社名			
	氏 名			
	免状番号			
兼任している 特定建築物 1	所在地			
	名 称			
兼任している 特定建築物 2	所在地			
	名 称			
10 構 造 設 備 の 概 要	構 造	造 階建 敷地面積 m ²		
	階 別	床面積 m ²	室 数	用 途
	計	m ²	室	

(第3面)

空気調和設備又は機械換気設備、その他の設備						
方式	空気調和設備 <input type="checkbox"/> 中央式 <input type="checkbox"/> 個別式 ・ 機械換気設備 <input type="checkbox"/> 中央式 <input type="checkbox"/> 個別式					
設備 機械	機械名	機械の形式	機械の性能	台数	設置場所	各室供給方式
	計 台 ()					
10 構造 設備 の 概要 及び 排水 の 設備	飲料 水 等	水源	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> その他()			
		給水	設備		容量・能力	設置場所
				受水槽	m ³	
				高架水槽	m ³	
				ポンプ	m ³ /h	
				滅菌器	有 ・ 無	
	貯湯槽	m ³				
	雑用水	水源	<input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> 下水処理水 <input type="checkbox"/> その他()			
		設備		容量・能力	設置場所	
			雑用水槽	m ³		
			ポンプ	m ³ /h		
			滅菌器	有 ・ 無		
			排水設備	排水槽	m ³	
		ポンプ	m ³ /h			
	し尿処理		排水槽	m ³		
			放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水管 <input type="checkbox"/> その他()		
			放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水管 <input type="checkbox"/> 排水槽 <input type="checkbox"/> その他()		
	ごみ処理 (容積)		ダストシュート	m ²		
			集積場	分別の 無 ・ 有 (内容:) m ³ (縦 m×横 m×高 m)		

添付書類

- 1 周囲200mの区域の見取り図
- 2 建築物の平面図
- 3 建築物の主要設備(構造設備の概要に関する)の配置図
- 4 届出者及び特定建築物維持管理権原者が所有者以外の場合、当該権原を有することを証する書類
- 5 建築物環境衛生管理技術者が、他の特定建築物の管理技術者を兼任している場合は、その施設の確認書の写し

原本の提示

- 1 法人の場合、登記事項証明書
- 2 建築物環境衛生管理技術者免状