

特定建築物使用届出書

年 月 日

(宛先)

枚方市保健所長

特定建築物所有者等（所有者・所有者以外の者）

住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、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（同条第2項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり特定建築物の使用の届出をします。

(フリガナ) 特定建築物の名称					
特定建築物の所在場所					
		電話番号			
特定建築物 維持管理権原者 (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)	住 所				
	(フリガナ) 氏 名				
		電話番号			
建築物環境衛生 管理技術者	住 所				
	(フリガナ) 氏 名	勤 務 先			
			免状番号	第	号
	兼務状況※ 有・無	兼 務 している 特定建築物	名 称		
		所在場所			
特定建築物使用開始年月日	年 月 日	特定建築物の竣工年月日	年 月 日		
特定建築物の用途	主たる用途				
特定用途延べ面積	m ²	特定用途以外の延べ面積	m ²		
特定建築物の構造設備の概要		別紙のとおり			

※原則、専任化が望ましい。詳細については、枚方市保健所へお問い合わせください。

(別紙)

特定建築物の構造設備の概要

空 気 調 和 設 備	方式の分類		中央空調 ・ 中央換気 ・ 個別空調 ・ 個別換気			
	制御範囲		全体 ・ ゾーン ・ 個別			
	空調機の種類		エアハン・ファンコイル・ビルマルチ・誘引ユニット・パッケージ・その他 ()			
	装置名	機械名	台数	型式	性能	設置場所
	空気ろ過装置					
	熱源機器	冷房				
		暖房				
	空気加湿装置					
	空気除湿装置					
	自動制御装置					
冷却塔	冷却水水源の種類		上水 ・ 井戸水 ・ 工業用水 ・ その他 ()			
	機械換気設備		換気方式の分類		強制給気 ・ 強制排気 ・ 強制給排気 [全熱交換器 (有・無)]	
		吸気側		台	排気側	台
空気等供給方式模式図 (図面等を添付すること。)						

飲 料 水 設 備	水源の種別		上水 [上水道 ・ 簡易専用水道 ・ 小規模貯水槽水道 ・ 専用水道 (受水) ・ 専用水道 (自己水) ・ 特設水道] ・ 井戸水 ・ その他 ()					
	給水方式		直圧 ・ 貯水槽 ・ 加圧ポンプ ・ その他 ()					
	受水槽	容量	m ³	設置場所		材質		
	高置水槽	容量	m ³	設置場所		材質		
	滅菌機	有 (型式) ・ 無		処理能力		L/時		
	給湯設備	中央式 (循環式 ・ 貯湯式) ・ 局所式 (瞬間式 ・ 貯湯式)						
	貯湯槽	m ³		m ³		m ³		
排 水 設 備	汚水槽	容量	m ³	設置場所		揚水ポンプ台数	台	
	雑排水槽	容量	m ³	設置場所		揚水ポンプ台数	台	
	湧水槽	容量	m ³	設置場所		揚水ポンプ台数	台	
	し尿処理方式		下水道放流 ・ 浄化槽 (人槽)					
廃棄物 処 理	処理方法							
	集積場		厨芥用		カ所	m ²	雑芥用	カ所
雑用 水道	雑用水道設備		有・無	使用水源	再生水 ・ 井戸水 ・ 雨水 ・ その他 ()			
	使用目的		散水 ・ 修景 ・ 清掃 ・ 水洗便所		必要水量		m ³ /日	
	その他 ()		ろ過器		有 ・ 無	滅菌機	有 ・ 無	
雑用水槽		m ³		設置場所				

階数	床面積 m ²	居室数	特定建築物の特定用途及び面積 m ²		特定用途以外の用途及び面積 m ²	
計	延べ m ²		/		延べ m ²	延べ m ²