様式14（第４関係）

年　　月　　日

（あて先）浜松市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称並びに代表者及び住所）

登録事業実績報告書

　建築物における衛生的環境の確保に関する法律第条の２第１項の規定による登録事業に関し報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 報告時における機械器具の概要 | |  |
| 報告時における監督者等の氏名 | |  |
|  | |  |

（備考）実績報告書は、営業所ごと、登録を受けた事業の区分ごとに作成すること。

様式６（第４関係）

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | （リースの場合はその旨） |
|  |  |  | 年　月 |

様式７（第４関係）

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 監督者・  実施者等  の別 |  |  | 経験年数 | 資格の種別 | 資格取得年月日 |
|  |  |  | 年 |  |  |

様式15（第４関係）

１　登録を受けた事業を実施した建築物数

|  |  |
| --- | --- |
| （1） | 件 |
| （2）非特定建築物 | 件 |
| 計 | 件 |

２　１の(1)の特定建築物の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 所在地 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |