

担当者	台帳処理

第3号様式（第4条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日	
東京都知事 中央区保健所長	
届出者住所 氏 名 電 話 () (法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)	
特定建築物給水用防錆 ^{せい} 剤使用開始届	
下記のとおり建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第4条第1項の規定により届け出ます。	
記	
1 特定建築物の名称	
2 特定建築物の所在場所	
3 使用する防錆 ^{せい} 剤の種類 (1) リン酸塩系防錆 ^{せい} 剤 (イ) 液体 (2) ケイ酸塩系防錆 ^{せい} 剤 (ロ) 固体 (3) 上記(1)(2)の混合防錆 ^{せい} 剤	
4 防錆 ^{せい} 剤使用開始年月日 年 月 日	
5 防錆 ^{せい} 剤管理責任者氏名	
6 防錆 ^{せい} 剤管理責任者住所	
(添付書類) 防錆 ^{せい} 剤管理責任者にあっては、それを証する書類	

建築物監視指導課受付	保健所経由印	保健所收受印

担当者	台帳処理

第4号様式（第4条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日

中央区保健所長
東京都知事

届出者住所

氏 名

電 話 ()

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

特定建築物給水用防錆剤届出事項変更届

下記のとおり変更したので建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第4条第2項の規定により届け出ます。

記

1 特定建築物の名称

2 特定建築物の所在場所

3 変更事項 (1) 防錆剤の種類 (2) 防錆剤管理責任者
(3) その他

新

旧

4 変更年月日 年 月 日

5 変更理由

(添付書類)

防錆剤管理責任者の変更にあつては、それを証する書類

建築物監視指導課受付	保健所経由印	保健所收受印