

新規・再

登 録 申 請 書

年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏名又は名称

代表者の住所

氏 名

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の
登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| | |
|------------|-------------|
| 事業の区分 | 建築物飲料水水質検査業 |
| 営業所の名称 | |
| 営業所の所在地 | |
| 営業所の責任者の氏名 | |

納付確認書貼付欄

以下①～③の納付により発行された納付確認書を、この枠内に、のりで貼付してください。

①府指定金融機関で納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）」をここに貼付してください。

または、

②コンビニで納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証」をここに貼付してください。

(※一部のコンビニでは、領収書(お客様控え)のみ発行されます。その場合、領収書をコピーし、領収書のコピーをここに貼付してください。)

または、

③大阪府手数料納付窓口（大阪府庁本館、大阪府庁別館、咲洲庁舎）で納付された方は、「大阪府手数料（POS）納付用 連絡票」をここに貼付してください。

| | | | | |
|------------|---------------------------------|-------------|----|--|
| 事業の区分 | | 建築物飲料水水質検査業 | | |
| (1) 営業所 | フリガナ 名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | フリガナ 責任者氏名 | | 電話 | |
| (2) 申請者 | 住所 | | | |
| | フリガナ 氏名又は名称 (法人にあつては法人名称) | | | |
| | 代表者の住所 | | | |
| | フリガナ 氏名 (法人にあつては代表者氏名) | | | |

| (3) 水質検査実施者名簿 | | | | |
|---------------|------|----------|-------|----|
| フリガナ 実施者氏名 | 業務範囲 | 経験 年数 | 資格の種類 | 番号 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

書式以外の添付書類：水質検査実施者が有資格者であることを証する書類 (ア)～(オ)のうちいずれかを添付する。

| | | | | |
|---|---|--|----------------------------|----------------|
| (ア)・理科系大学の卒業証明書又は卒業証書の写し(照合のため原本持参のこと) ・書式の最終ページに掲載している実務従事証明書に1年以上の実務経験を記入する。 | (イ)・衛生検査技師免状又は臨床検査技師免状写し(照合のため原本持参のこと) ・同左 | (ウ)・短大又は高専(生物学又は工業化学)の卒業証明書又は卒業証書の写し(照合のため原本持参のこと) ・同左により2年以上の実務経験を記入する | (エ)技術士登録証の写し(照合のため原本持参のこと) | (オ)その他個別認定による。 |
|---|---|--|----------------------------|----------------|

| | | | |
|------------------------------|------|-------|----------|
| (4) 作 業 班 編 成 | 作業班名 | 実施者氏名 | 使用する機械器具 |
| (5) 作 業 手 順 等 | | | |

| | | | |
|-------|-------------|-----------|--|
| 事業の区分 | 建築物飲料水水質検査業 | 営業所 名称 | |
|-------|-------------|-----------|--|

| (6) 設備機器名簿 | | | 年 | 月 | 日現在 |
|------------------|---|---|---|---|-------|
| 名称 | 型 | 式 | 数 | 量 | 購入年月日 |
| 高压蒸気滅菌器 | | | | | |
| 恒温器 | | | | | |
| フレイムレス原子吸光光度計 | | | | | |
| 誘導結合プラズマ発光分光分析装置 | | | | | |
| 又は誘導結合プラズマ質量分析装置 | | | | | |
| イオンクロマトグラフ | | | | | |
| 乾燥器 | | | | | |
| 全有機炭素定量装置 | | | | | |
| pH計 | | | | | |
| 分光光度計又は光電光度計 | | | | | |
| ガスクロマトグラフ質量分析計 | | | | | |
| 電子天びん又は化学天びん | | | | | |

| | |
|--------------|---------------|
| (7) 営業所付近見取図 | (8) 検査器具の配置図面 |
| (ビル階) | |
| (最寄り交通機関線駅) | |

| (9) 検査室の概要 | |
|------------|--|
| 検査室の設置場所 | |
| 検査室の構造 | |

| | | | | |
|-----|---------|------|---------|---------|
| 過去の | 年 月 日 ~ | 他事業の | 大阪府 第 号 | 年 月 日 ~ |
| | 年 月 日 | | | 年 月 日 |
| 登録 | 年 月 日 ~ | 登録 | 大阪府 第 号 | 年 月 日 ~ |
| | 年 月 日 | | | 年 月 日 |

| | | | |
|-------|-------------|-----------|--|
| 事業の区分 | 建築物飲料水水質検査業 | 営業所 名称 | |
|-------|-------------|-----------|--|

| (10) 設備機器の維持管理の方法 | | |
|-------------------|------------|-------|
| 自社管理設備機器名称 | 委託管理設備機器名称 | 委託先名称 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 自社管理の概要 | 委託管理の概要 | |
| | | |

| (11) 業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法 |
|------------------------------------|
| |

| (12) 苦情及び緊急時対応体制 |
|------------------|
| |

実 務 従 事 証 明 書

年 月 日

下記の者は水質検査に関し、実務に従事していたことを証明します。

記

氏 名

住 所

生 年 月 日

実務経験年数 (年 月 ~ 年 月)

最終卒業学校 (年 月 卒業)

事業所名

事業所所在地

代表者氏名

印