（別紙）

令和７年　　月　　日

大阪府健康医療部生活衛生室環境衛生課長　様

申請者の氏名又は名称

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項の規定による登録事業に関して、下記のとおり報告します。

1　登録の概要

（１）営業所　　※本書提出時点での情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業の区分 | 清　　・　　空　　・　　ダ　　・　　貯　　・　　排　　・　　ね　　・　　総 |
| 登録番号 | 大阪府　　　　　　　第　　　　　―　　　　　号 |
| 登録期間 | 平成　・　令和　　　　年　　　月　　　日　　～　令和　　　　年　　　月　　　日 |

（２）監督者等　　※本書提出時点での情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の種類 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

資格の種類 ： 清掃作業監督者、空気環境測定実施者、ダクト清掃作業監督者

貯水槽清掃作業監督者、排水管清掃作業監督者、防除作業監督者

統括管理者、空調給排水管理監督者、建築物環境衛生管理技術者

※監督者を変更している場合は、別途「登録事項等変更届出書」等の提出が必要ですので、営業

所を所管する保健所へご相談ください。（変更届出書は、大阪府ホームページからダウンロード

できます。）