

第1号様式（第3条第1項）

特定建築物使用開始（該当）届出書

年 月 日

（届出先）
横浜市保健所長

届出者 住所

氏名

〔法人にあつては、その名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名〕

電話

特定建築物 の使用を開始しました ので、建築物における衛生的環境の確保に関する
に該当することとなりました

法律第5条 第1項 の規定に基づき、次のとおり届け出ます。
第2項において準用する第1項

1 特定建築物の概要

名 称			所在地		
所有者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	維持 管理 権原 者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
	氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）		氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）		
	住所		住所		
	氏名		氏名		
※ 所有者等が複数いる場合は、別紙（自由形式）に住所、氏名を記述して、提出する。					
構 造	造地上 階・地下 階・塔屋 階				
面 積	延べ建築面積	特定用途部分の延べ面積	特定用途以外の用途		
	m ²	m ²			
主な用途		使用開始（該当）年月日	建築竣工年次		
		年 月 日	年 月		

2 建築物環境衛生管理技術者

氏名		免状番号	第 号
住所		免状交付年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日	選任年月日	年 月 日
	当該特定建築物名称	所 在 場 所	
兼務 状 況			

- ※ 施設所在区の福祉保健センターへ提出してください。
- ※ 次に掲げる書類の添付をお願いします。
 - 1 用途と床面積を示した各階平面図
 - 2 空気調和設備の系統を明らかにした図面及び機器表
 - 3 機械換気設備の系統を明らかにした図面及び機器表
 - 4 給排水設備の系統を明らかにした図面及び機器表
 - 5 特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合は、当該特定建築物の維持管理について権原を有することを証明する書類
 - 6 特定建築物の所有者以外に全部の管理について権原を有する者がある場合は、当該特定建築物の全部の管理について権原を有することを証明する書類
 - 7 建築物環境衛生管理技術者免状（受付時に確認した後返却します）
 - 8 防錆剤を使用する場合は、建築物環境衛生管理技術者免状等の防錆剤管理責任者としての資格を有することを証明する書類（受付時に確認した後返却します）
 - 9 雨水等を処理し雑用水等に使用する場合は、その機器の能力等を示した処理工程のフロー図
 - 10 その他保健所長が必要と認める書類

設備の概要

(1) 空気調和設備・機械換気設備

施設名称：
台帳No.：

制御方式		1. 全体制御 2. ゾーン制御 3. 個別制御			全熱交換器		有 ・ 無	
主な外気導入場所		階 箇所)			主な室内空気の排気場所		階 箇所)	
空気調和設備・機械換気設備	系統	設置場所	型式・性能	台数	総風量	空調方式		
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
			kw		m ³ /h			
熱源機器等		種別		台数	設置場所			
ボイラ								
冷凍機								
< 特記事項 >								
地域冷暖	有 ・ 無	コージェネ	有 ・ 無	氷蓄熱槽	有 ・ 無	蓄熱槽	有 ・ 無	

(2) 冷却塔・加湿装置

冷却塔型式		自動塩素注入装置	有 ・ 無	自動ブロー装置	有 ・ 無
冷却塔台数		自動薬注入装置	有 ・ 無		
加湿器方式					

(3) 給水設備

使用水源	1 市水道 2 その他 ()	水道区分	1 簡易専用水道 3 専用水道 4 その他 ()	2 小規模受水槽水道 4 市水直結		
		給水方式	1 高置水槽方式 3 圧力ポンプ方式 5 その他 ()	2 圧力水槽方式 4 ポンプ直送方式		
受水槽	屋内・屋外	設 置 場 所		有効容量	槽 数	材 質
		1 床上式 3 その他 ()	2 ビルピット設置式	m ³		
高置水槽	屋内・屋外	1 床上式	2 その他 ()	m ³		
配管材質	1 塩ビライニング鋼管 3 その他 ()		2 ステンレス鋼管		塩素滅菌器	有 ・ 無
防錆措置	有 (防錆剤 ・ 防錆剤以外の措置) ・ 無					
防錆剤管理責任者	氏名： 建築物環境衛生管理技術者と 兼務・別途選任				住所：	

(4) 中央循環式給湯設備

使用用途			系統数	
貯湯槽	有・無	設置場所		

(5) 雑用水管理

使用原水			利用原水処理設備	有 ・ 無		
使用用途			塩素滅菌器	有 ・ 無		
雑用水槽	屋内・屋外	設 置 場 所		有効容量	槽 数	材 質
		1 床上式 3 その他 ()	2 ビルピット設置式	m ³		

(6) 排水設備等

し尿処理	1 公共下水道直接放流 3 その他 ()					2 浄化槽 (単独処理・合併処理)	
	設備の有無	容量	槽数	設備の有無	槽数・容量		
汚水槽	有・無	m ³		グリス トラップ	有・無	箇所 m ³	
雑排水槽	有・無	m ³		ガソリン トラップ	有・無	箇所 m ³	
汚水雑排水槽	有・無	m ³					
湧水槽	有・無	m ³					

(7) 廃棄物処理設備

処理設備の有無	設備概要 (規模・能力・構造等)			設備の有無		
集積場所	有・無	m ² ・ 分別収集	システム	有・無	換気設備	有・無
			集積場所	有・無	洗浄設備	有・無
リサイクルシステム	有・無	主なリサイクル品				

(8) その他の設備

清掃作業員等の控室	有 ・ 無	清掃用具保管庫	有 ・ 無	管理人室等の有無	有 ・ 無
-----------	-------	---------	-------	----------	-------

(2)

(A4)

設備の概要変更状況

変更届出年月日	変更事項（変更年月日を記入し、設備の概要変更事項を記入するこ
年 月 日	年 月 日