

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12条の2第1項の規定による登録事業  
に関し報告します。

|                |     |  |
|----------------|-----|--|
| 営業所            | 名称  |  |
|                | 所在地 |  |
| 登録を受けた事業の区分    |     |  |
| 登録番号           |     |  |
| 実績報告期間         |     |  |
| 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 |     |  |
| 登録を受けた事業の実績    |     |  |

(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)

設 備 ・ 機 器 名 簿

年 月 日現在

| 名 称 | 型 式 | 数 量 | 購 入 年 月<br>(リースの場<br>合はその旨) |
|-----|-----|-----|-----------------------------|
|     |     |     | 年 月                         |

様式7 (第4関係)

監督者等名簿

年 月 日現在

| 監督者・<br>実施者等<br>の別 | 氏 名 | 業務の範囲 | 経験年数 | 資格の種別 | 資格取得年月日 |
|--------------------|-----|-------|------|-------|---------|
|                    |     |       | 年    |       | 年 月 日   |

