

様式第 5

年 月 日

千葉県 保健所長 様

届出者住所

届出者氏名

{ 法人にあつては、その名称、主たる事務所
所在地、代表者の氏名 }

特定建築物防錆剤届出書

千葉県特定建築物指導要綱第 6 の 2(4)の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 届出の区分 新規
 変更
 廃止
- 特定建築物の名称
- 特定建築物の所在場所
- 使用開始（変更・廃止）年月日 年 月 日
- 防錆剤管理責任者
(1) 氏 名
(2) 住 所
(3) 資 格 建築物環境衛生管理技術者
 防錆剤管理責任者講習会修了者
- 防錆剤の種類
- 注入方法

(注) 防錆剤管理責任者講習会修了者にあつては修了証書の写しを添付すること（本証を持参すること。）