

| | | | | | | | | | |
|---|--------------|-----------------|---------------|-----------|------------------|-----------------|---------|-------|-----|
| 保存期間 | | 常1年 | 保存期間満了後の措置 | | 廃棄 | 分類記号 | G020000 | | 引継ぎ |
| 健 研 建 登 第 号 | | | | | 処 理 経 過 | 施 行 | 年 月 日 | | |
| 浄 書 | 浄書照合 | 公印照合・押印 | | 回付・施行上の注意 | | 決 定 | 年 月 日 | | |
| | | | | | | 起 案 | 年 月 日 | | |
| | | | | | | 収 受 | 年 月 日 | | |
| あて先 | | | | | 発信者名 | 知 事 | | 発 送 | |
| 課 | 決定権者 (課長) | 審 査 (文書取扱主任) | 審 議 (課長代理) | | 起案 | 健康安全研究センター | | 起 案 者 | |
| | | | | | | 広 域 監 視 部 | | | |
| | | | | | | 建 築 物 監 視 指 導 課 | | | |
| 次のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので、案により登録証明書を交付する。 | | | | | | | | | |

年 月 日

東京都知事殿
郵便番号
住所
申請者
氏名

電話 ()
(法人の場合は、その名称、所在地、代表者の氏名)

建築物ねずみ昆虫等防除業登録申請書

下記のとおり建築物ねずみ昆虫等防除業の登録を受けたいので、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項の規定により申請します。

記

- 営業所の名称 電話 ()
- 営業所の所在地 郵便番号
- 営業所の責任者氏名
- 添付書類
 (1) ねずみ昆虫等防除作業監督者の資格を証する書類
 (2) ねずみ昆虫等の防除作業及びねずみ昆虫の防除作業に用いる機械器具その他の設備の維持管理の方法を記載した書面
 (3) 法人の場合は登記事項証明書(履歴事項全部証明書)

| 収 受 印 | 料金収納印 | 番 号 ・ 区 別 | | 処 理 経 過 | | | |
|-------|-------|------------------|-------|------------------|--|------------------|--|
| | | 新・再 の区分 | 新 ・ 再 | 謄 照 本 合 | | 登 録 入 力 | |
| | | 登 録 番 号 | | 収 受 入 力 | | 登 録 簿 | |
| | | | | 収 受 簿 | | 通 知 送 付 | |

ねずみ昆虫等防除作業監督者

(太枠内のみ記入してください)

| | | | | | |
|---------|---------------------|-------|------|-------|-------------|
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 直近の講習記録 | ねずみ昆虫等防除作業監督者講習会修了者 | 番 号 | | | 有効期限 . . |
| | | 取得年月日 | . . | | |
| 照合 | | . . | | | |

| | | | | | |
|---------|--------------|-------|------|-------|-------------|
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 直近の講習記録 | 防除作業監督者講習会修了 | 番 号 | | | 有効期限 . . |
| | | 取得年月日 | . . | | |
| 照合 | | . . | | | |

| | | | | | |
|---------|--------------|-------|------|-------|-------------|
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 直近の講習記録 | 防除作業監督者講習会修了 | 番 号 | | | 有効期限 . . |
| | | 取得年月日 | . . | | |
| 照合 | | . . | | | |

| | | | | | |
|---------|--------------|-------|------|-------|-------------|
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 直近の講習記録 | 防除作業監督者講習会修了 | 番 号 | | | 有効期限 . . |
| | | 取得年月日 | . . | | |
| 照合 | | . . | | | |

機械器具等設備の概要

| 機械器具名 | 名称・型式 | 台数 | 購入年月日 |
|-------|-------|----|-------|
| 実体顕微鏡 | | | |
| | | | |
| 噴霧機 | | | |
| | | | |
| 散粉機 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 殺そ用器具 | 数 | 安全用具 | 数 | その他 | 数 |
|-------|---|-------|---|---------|---|
| 毒じ皿 | | 防毒マスク | | 照明器具 | |
| 捕そ器 | | 消火器 | | 真空掃除機 | |
| 毒じ箱 | | | | 調査用トラップ | |
| | | | | | |

使用する薬剤名

| 薬剤名（成分） | 対象動物 | 薬剤名（成分） | 対象動物 |
|---------|------|---------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----------|--|------------|--|
| 営業所 名称 | | 営業所 所在地 | |
|-----------|--|------------|--|

登録を受けている他事業の登録番号

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|
| 東京都 | 第 | 号 | 東京都 | 第 | 号 | 東京都 | 第 | 号 |
| 東京都 | 第 | 号 | 東京都 | 第 | 号 | 東京都 | 第 | 号 |

営業所付近の見取図

| ビル名称 | | 階数 | |
|------|-----|----------|------------------------|
| 線 | 駅より | 徒歩 バス | 分又は 行 下車、徒歩 分 |
| | | | |

保管庫の見取図

| 保管庫の所在地 | | | |
|-----------------------------------|-----|----------|------------------------|
| 線 | 駅より | 徒歩 バス | 分又は 行 下車、徒歩 分 |
| 保管庫付近の見取図、保管庫の建物内の平面図、保管庫内の器具の配置図 | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----------|--|------------|--|
| 営業所 名称 | | 営業所 所在地 | |
|-----------|--|------------|--|

作業実施方法等（例）

年 月 日現在

| | 作業班 | 監督者等 | 使用する機械器具 |
|-------|-----|------|----------|
| 作業班編成 | | | |
| | | | |
| | | | |
| 作業手順 | | | |

作業実施方法等（例）

年 月 日現在

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

苦情及び緊急の連絡に対する体制