第４号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　健研建登特例起案帳票登録第０４１００３１号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保存期間 | 常１年 | 保存期間満了後の措置 | 廃棄 | 分類記号 | Ｇ０１０１００ | 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）建築物飲料水水質検査業登録申請書下記のとおり建築物飲料水水質検査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　１　営業所の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　　　）　　２　営業所の所在地　　郵便番号　　３　営業所の責任者氏名　４　添付書類（１）水質検査実施者の資格を証する書類（２）水質検査及び水質検査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 | 謄本照合 |  | 登録入力 |  |
| 登録番号 |  | 収受入力 |  | 登録簿 |  |
|  |  | 収受簿 |  | 通知送付 |  |

（４号　１／４）

第４号―２様式

**水質検査実施者**（太枠内のみ記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 資格種別(該当に○) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　大学 ・ 短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科卒業衛生検査技師　・　臨床検査技師上記と同等以上の知識及び技能（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 照合 |
| 実務従事期間 |  年 | 照合 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 資格種別(該当に○) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　大学 ・ 短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科卒業衛生検査技師　・　臨床検査技師上記と同等以上の知識及び技能（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 照合 |
| 実務従事期間 |  年 | 照合 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 資格種別(該当に○) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　大学 ・ 短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科卒業衛生検査技師　・　臨床検査技師上記と同等以上の知識及び技能（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 照合 |
| 実務従事期間 |  年 | 照合 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 資格種別(該当に○) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　大学 ・ 短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科卒業衛生検査技師　・　臨床検査技師上記と同等以上の知識及び技能（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） | 照合 |
| 実務従事期間 |  年 | 照合 |  |

　（４号　２／４）

第４号―３様式

**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 |
| 高圧蒸気滅菌器 |  |  |  |
| 恒温器 |  |  |  |
| フレームレス原子吸光光度計誘導結合プラズマ発光分光分析装置誘導結合プラズマ質量分析装置 ※ |  |  |  |
| イオンクロマトグラフ |  |  |  |
| 乾燥器 |  |  |  |
| 全有機炭素定量装置 |  |  |  |
| pH計 |  |  |  |
| 分光光度計又は光電光度計 |  |  |  |
| ガスクロマトグラフ質量分析計 |  |  |  |
| 電子天びん又は化学天びん |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※フレームレス原子吸光光度計、誘導結合プラズマ発光分光分析装置、誘導結合プラズマ質量分析装置のうちいずれかを有すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査室その他の設備 | 箇所数 | 検査室その他の設備 | 箇所数 |
| ドラフトチャンバー |  | 換気扇 |  |
| 水栓 |  | ガス栓 |  |
| コンセント |  | 防震装置 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業所名　称 |  | 営業所所在地 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（４号　３／４）

第４号―４様式

**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　　　　　　分又は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　バス　　　　　　行　　　　　下車、徒歩　　　　　　分 |
|  |

**検査室の見取図**

|  |  |
| --- | --- |
| 検査室の所在地 |  |
| 　　　　　　　　線　　　　　　　　駅より　　徒歩　　　　　　分又は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　バス　　　　　　行　　　　　下車、徒歩　　　　　　分 |
| 建物付近の見取図、検査室の建物内の平面図、検査室内の配置図 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業所名　称 |  | 営業所所在地 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（４号　４／４）

作業実施方法等（例）

年　　月　　日現在

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