

記入例

別記様式第1

登録申請書

年 月 日

(宛先)
越谷市長

住所 埼玉県越谷市東越谷〇—〇
申請者
氏名 株式会社越谷市保健所
代表取締役 〇〇 〇〇

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

登録区分	建築物 飲料水水質検査 業
営業所の所在地	越谷市〇〇1-2-3
営業所の名称	越谷市保健所
営業所の電話	048-973-7533
営業所の責任者名	越谷 太郎

添付書類 営業所付近の案内地図
法人の場合は登記事項証明書（再登録は除く）

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別記様式第2

設備・機器名簿

営業所名 越谷市保健所

年 月 日 現在

機 械 器 具 名	名 称 ・ 型 式	数 量	購 入 年 月	備 考
高圧蒸気滅菌器	●●製●●型	1	R●.●.●	
恒温器	●●製●●型	1	R●.●.●	
フレームレスー原子吸光光度計	●●製●●型	1	R●.●.●	
誘導結合プラズマ発光分光分析装置	●●製●●型	1	R●.●.●	
誘導結合プラズマー質量分析装置	●●製●●型	1	R●.●.●	
イオンクロマトグラフ	●●製●●型	1	R●.●.●	
乾燥器	●●製●●型	1	R●.●.●	
全有機炭素定量装置	●●製●●型	1	R●.●.●	
pH計	●●製●●型	1	R●.●.●	
分光光度計	●●製●●型	1	R●.●.●	
光電光度計	●●製●●型	1	R●.●.●	
ガスクロマトグラフー質量分析計	●●製●●型	1	R●.●.●	
電子天びん	●●製●●型	1	R●.●.●	

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

機械器具の写真を貼付してください。

別紙

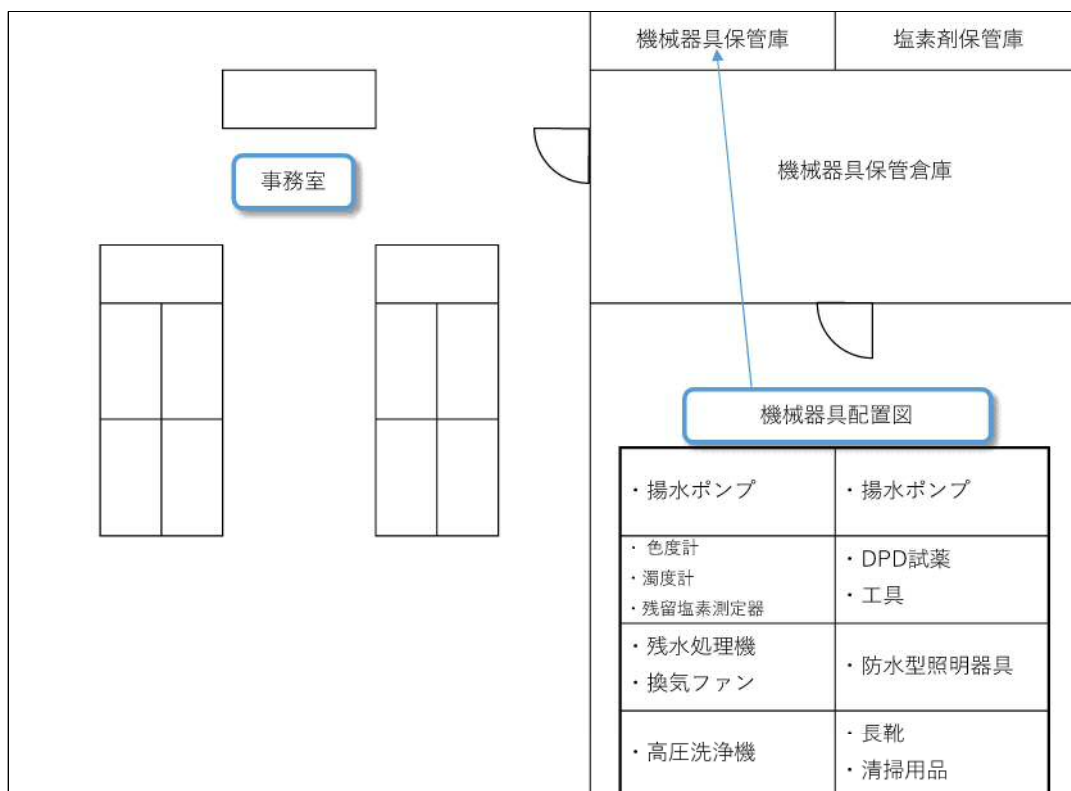
保管庫又は検査室の所在地及び構造等

営業所名 越谷市保健所

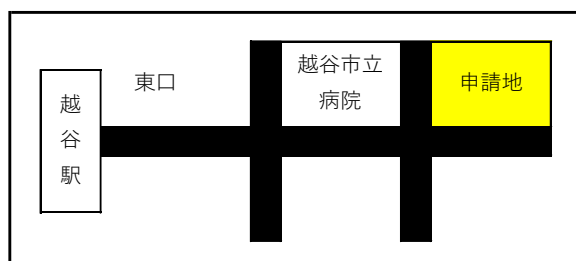
所在地 越谷市〇〇1-2-3 電話 048-●●●●-●●●●

保管庫又は検査室の平面図、機械器具の配置図及び付近の見取図

平面図・配置図（例）



見取図（例）



(注) 保管庫又は検査室が営業所の所在地と異なる場合は、営業所付近の見取図を別に添付してください。

監督者等名簿

営業所名 越谷市保健所

年 月 日現在

監督者等の名称 (注1)	氏 名 生 年 月 日	業務の範囲 (注2)	経験年数	資格の種別 (注3)	講習(再)会等の番号 資 格 年 月 日	有 効 期 限
水質検査実施者	越谷 花子 ○年 ○月 ○日	業務全般(責任者)	○年	●●大学理学部 ●●課卒業 (株)越谷市保健所で● 年間実務経験	第○○○○○号 ○○年 ○月 ○日	年 月 日
水質検査実施者	越谷 太郎 ○年 ○月 ○日	業務全般	○年	●●大学理学部 ●●課卒業 (株)越谷市保健所で● 年間実務経験	再第○○○○○号 ○○年 ○月 ○日	年 月 日
	年 月 日					
	年 月 日				再第 号 年 月 日	年 月 日
					第 号 再第 号 年 月 日	年 月 日
					第 号 再第 号 年 月 日	年 月 日

有資格者であることが確認できる書類
(卒業証書のコピー等)を添付してください。

監督者は次の者と兼務している場合には登録できません。
① 特定建築物の衛生管理技術者
② 他の登録業の監督者等

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(注1) 清掃業の場合は清掃作業監督者、空気環境測定業の場合は空気環境測定実施者、空気調和用ダクト清掃業の場合はダクト清掃業監督者、飲料水水質検査業の場合は水質検査実施者、貯水槽清掃業の場合は飲料水貯水槽清掃作業監督者、排水管清掃業の場合は排水管清掃作業監督者、建築物ねずみ昆虫等防除業の場合は防除作業監督者、建築物環境衛生総合管理業の場合は統括管理者、清掃作業監督者、空調給排水管理監督者及び空気環境測定実施者と記入する。

(注2) 監督者等が複数いる場合は、それぞれの業務分担を記入する。

(注3) ○○(再)講習会修了、建築物環境衛生管理技術者免状保有者等と記入する。

作業実施方法等

営業所名 越谷市保健所

年 月 日現在

	作業班名	監督者等の氏名	使用する機械器具
作業班編成	第1班	越谷 花子	高圧蒸気滅菌器及び恒温器、フレイムレス-原子吸光光度計、誘導結合プラズマ発光分光分析装置(又は誘導結合プラズマ-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)
	第2班	越谷 太郎	高圧蒸気滅菌器及び恒温器、フレイムレス-原子吸光光度計、誘導結合プラズマ発光分光分析装置(又は誘導結合プラズマ-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)
作業手順等	別紙のとおり	<p>作業手順には次の事項を記入すること</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 水質検査の方法(試料の採水及び保存に関する事項を含む。) ● 試薬及び標準物質の保管方法 ● 検査室の整理及び清掃の方法並びに管理責任者の氏名 ● 機械器具等の点検等の方法並びにこれらの記録の保管方法 ● 測定結果報告作成の手順並びに測定結果の保存方法及び保存責任者の氏名 <p>※ 記入例は別紙参照。</p>	

【水質検査の方法(試料の採水及び保存に関する事項を含む。)]

水質基準に関する省令(平成15年厚生労働省令第101号)の表の上欄に掲げる事項について水質検査を行う場合は、同令に規定する厚生労働大臣が定める方法により行う。

検査方法:別紙のとおり

試料の採水方法:(手順等を記載)

試料の保管方法:(手順等を記載)

※水質検査は試料の採取後速やかに行うこととし、試料を保存する場合は、試料の水質が変化しないよう冷暗所に保存すること。

【試薬及び標準物質の保管方法】

施錠できる保管庫等に保管すること。

【検査室の整理及び清掃の方法並びに管理責任者の氏名】

(整理及び清掃方法について記載)

管理責任者:越谷 花子

【機械器具等の点検等の方法並びにこれらの記録の保管方法】

定期に点検し、問題があった場合、管理責任者に報告をおこなう。必要に応じ、整備又は修理を行う。

また、使用する機械器具その他の設備の点検等の記録を、機械器具その他の設備ごとに整理して保管する(○年保存)。

【測定結果報告作成の手順並びに測定結果の保存方法及び保存責任者の氏名】

測定結果報告は「自社様式〇〇」を用いて、測定者が作成する。

測定結果保存期間:5年間保存

保存責任者:越谷 花子

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

作業実施方法等

営業所名 越谷市保健所

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	
〇〇測定器の較正委託手順 (手順を記載～)	業務委託しない場合には、「業務委託なし」と記入してください。
※ 機械器具その他の設備の維持管理は、原則として自ら実施すること。 これらの業務を他の者に委託する場合は、あらかじめ、委託を受ける者の氏名(法人にあっては、名称)、委託する業務の範囲及び業務を委託する期間を建築物の所有者、占有者その他の者で当該建築物の維持管理について権原を有するものに通知するとともに、受託者から業務の実施状況について報告を受けること等により、受託者の業務の方法が別紙5-1に掲げる手順を満たしていることを常時把握すること。	
苦情及び緊急の連絡に対する体制	
対応は以下のとおり実施する。 ①通報を受理、②監督者、責任者に連絡、③苦情等対応、④通報者、建築物維持管理権限者等に対応状況を報告、 ⑤対応内容を記録し、〇年保管する 受付先 〇〇営業所 TEL:〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
社内で体制がわかるようなマニュアル等を作成している場合は、「別紙のとおり」と記入し、添付でも可能です。	

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。