

様式 4 号

給水用防錆剤使用変更届		受 付 欄
(あて先) 滋賀県 保健所長		
		年 月 日
建築物環境衛生維持管理要領（平成20年1月25日付け健発第0125001号、厚生労働省健康局長通知）第2の5の(4)の規定により、次のとおり届け出ます。		
届出者	ふりがな 氏 名	年 月 日生
	住 所	〒 電話 () -
ふ り が な 特定建築物の名称		
特定建築物の所在地		〒 電話 () -
変更 内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
変更年月日		年 月 日

- 注 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者が法人であるときは、その名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地を記載すること。
- 3 防錆剤管理責任者の変更の場合は、その者の建築物環境衛生管理技術者免状の写しまたは平成14年3月26日付け健衛発第0326002号厚生労働省健康局生活衛生課長通知の基準に適合する防錆剤管理責任者講習会の修了証の写しを添付すること。