

年 月 日

墨田区保健所長 あて

届出者住所

氏 名

電 話 ( )

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所  
の所在地及び代表者の氏名 〕

特定建築物給水用防<sup>せい</sup>錆剤使用開始届

下記のとおり建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第4条第1項の規定により届け出ます。

記

1 特定建築物の名称

2 特定建築物の所在場所

3 使用する防<sup>せい</sup>錆剤の種類

(1) リン酸塩系防<sup>せい</sup>錆剤

(1) 液体

(2) ケイ酸塩系防<sup>せい</sup>錆剤

(0) 固体

(3) 上記(1)(2)の混合防<sup>せい</sup>錆剤

4 防<sup>せい</sup>錆剤使用開始年月日

年 月 日

5 防<sup>せい</sup>錆剤管理責任者氏名

6 防<sup>せい</sup>錆剤管理責任者住所

(添付書類)

防<sup>せい</sup>錆剤管理責任者にあつては、それを証する書類