

(様式 8-1)

実 績 報 告 書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所

氏 名

〔 法人にあつては主たる事務所の
所在地，名称および代表者の氏名 〕

電 話
担当者

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項の規定による登録事業について、次のとおり報告します。

事業の区分	建築物	業
登録番号		
登録の有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
営業所の名称		
営業所の所在地		
実績報告期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
機械器具の概要	様式2のとおり	(建築物空気環境測定業，建築物環境衛生 総合管理業については粉じん計の較正票 (写)を添付)
監督者等名簿	様式3のとおり	
事業の実績	様式8-2のとおり	
従事者研修記録	様式8-3のとおり	(空気環境測定業，水質検査業を除く)

注1 実績報告は，事業の区分ごとに報告すること。

注2 報告対象期間中に新規登録した営業所は，登録された日から3月31日までの実績を報告すること。