様式第１号

特定建築物届

年　　月　　日

仙台市保健所長　あて

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第５条第１項（第５条第２項において準用する同条第１項）の規定により関係書類を添えて届け出ます。

<table>
<tr><td rowspan="5">所有者等（所有者または全部の管理について権原を有する者）</td><td>住所
（法人にあっては，主たる事務所の所在地）</td><td>〒

ビル　　階 TEL:</td><td>延べ面積
m²
特定建築物の用途</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏名
（法人にあっては，名称および代表者の氏名）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設</td><td>フリガナ</td><td></td><td>特定用途外面積
m²</td></tr>
<tr><td>名称</td><td></td><td>特定建築物使用開始年月日
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所 在 地</td><td>〒
仙台市　　区</td><td>竣工年月日
年　　月　　日</td></tr>
</table>

添付書類
1　建築物の配置図及び付近見取図
2　建築物の平面図，断面図及び立面図
3　空気調和設備の平面図及び系統図
4　空調機器の一覧表
5　給排水設備の平面図及び系統図
6　給排水設備の一覧表
7　建築物環境衛生管理技術者免状の写し
8　所有者以外に全部の管理について権原を有する者がある場合，当該権原を有することを証する書類
9　所有者以外に維持管理権原者がある場合，当該権原を有することを証する書類

収受印

収受年月日	年　月　日		
起案年月日	年　月　日	入力年月日	年　月　日
決裁年月日	年　月　日	収受番号	
通知年月日	年　月　日	施設番号	

階数	地上　　階　・　地下　　階　・　塔屋　　階

各階の延べ面積及び用途	階	面積m²	室数	用途	階	面積m²	室数	用途
					計			

主たる空気環境調整方法	
	空気調和設備（浄化・温度調節・湿度調節・流量調節機能を有するもの）（　有　・　無　） （有の場合）①中央管理方式　　②個別管理方式　　③併用
	機械換気設備（浄化・流量調節機能を有するもの）（　有　・　無　） （有の場合）①中央管理方式　　②個別管理方式　　③併用
	主な機器の種類 ①ｴｱﾊﾝﾄﾞﾘﾝｸﾞﾕﾆｯﾄ　②ﾌｧﾝｺｲﾙﾕﾆｯﾄ　③ﾊﾟｯｹｰｼﾞ型空調機　④ﾏﾙﾁﾕﾆｯﾄ ⑤その他（　　）

外気取入口の位置	

維持管理権原者			所有者		
	氏名			氏名	
	住所	〒		住所	〒

管理担当者						
オーナー側	所属	TEL:	メンテ側	所属	TEL:
	氏名			氏名	

		系統	空調機型式・性能	台数	設置場所	エアフィルターの型式	加湿装置の型式
空調設備	空気調和設備						蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無
							蒸気・気化・水噴霧・超音波・無

		機　器　名	型式	性能	台数	設置場所
	空調付属設備	冷却塔	角型			
		冷却塔	円筒型			

給水設備	水源種別	水道水　・　井戸水　・　併用		
	給水管材質	金属・プラスチック・ライニング鋼管・その他（　　）		
	給水方式	高置タンク，畜圧・圧力タンク，ポンプ直送，水道直結，その他（　　）		
	水槽の名称	有効容量	材質	設置場所
	受水槽	m^3	ＦＲＰ・ｺﾝｸﾘｰﾄ・ｽﾃﾝﾚｽ 木・その他（　　）	屋外　地上　地下　・　屋内　地上　地下　階床上
	高置水槽	m^3	ＦＲＰ・ｺﾝｸﾘｰﾄ・ｽﾃﾝﾚｽ 木・その他（　　）	屋上　・　塔屋内　・　独立塔
		m^3	ＦＲＰ・ｺﾝｸﾘｰﾄ・ｽﾃﾝﾚｽ 木・その他（　　）	
		m^3	ＦＲＰ・ｺﾝｸﾘｰﾄ・ｽﾃﾝﾚｽ 木・その他（　　）	

給湯設備	有・無	方式	中央循環式・個別給湯式	貯湯タンク容積	m^3	設置場所	地上・地下　階

排水設備	放流先	公共下水道　・　公共用水域（　　）					
	貯留槽	m^3	排水槽	m^3	汚水槽	m^3	湧水槽 m^3
	除害施設処理能力		m^3/日	水処理施設処理能力			m^3/日

ゴミ処理施設占有面積	m^2	焼却炉の有無及び処理能力	有　・　無	Kg/日
消火水槽容量	m^3	雑用水	有　・　無	修景水　有　・　無

建築物環境衛生管理技術者	氏名	住所		
		〒		
	免状番号	＊兼務場所	有　・　無	
	第　　号		名称	
			所在地	〒
	免許年月日	生年月日	選任年月日	
	年　月　日	年　月　日	年　月　日	
	委託区分	委託会社名	連絡先	
	自社　・　委託			

（備考）＊ 建築物環境衛生管理技術者が他の特定建築物と兼務している場合には，当該建築物の名称及び所在場所を記入すること（事業登録制度の監督者等と兼務することは認められていません）。兼務の場合は当該二以上の特定建築物の管理技術者となってもその業務の遂行に支障がないことを確認した結果の写しを添付すること（ただし，結果の提示があった場合を除く）。