(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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっ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。