

				保存期間	常1年	分類記号	G010100		引継ぎ
健 研 建 登 第 号					処 理 経 過	施 行	平 成	年 月 日	
浄 書	浄書照合	公印照合・押印	回付・施行上の注意			決 定	平 成	年 月 日	
						起 案	平 成	年 月 日	
						収 受	平 成	年 月 日	
あて先					発信者名	知 事		発 送	
課	決定権者 (課長)	審 査 (文書取扱主任)	審 議 (課長代理)	起案	健康安全研究センター		起 案 者		
					広 域 監 視 部				
					建 築 物 監 視 指 導 課				
次のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので、案により登録証明書を交付する。									

平成 年 月 日

東京都知事殿
郵便番号
住 所
申 請 者
氏 名

電 話 ()
(法人の場合は、その名称、所在地、代表者の氏名)

建 築 物 清 掃 業 登 録 申 請 書

下記のとおり建築物清掃業の登録を受けたいので、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項の規定により申請します。

記

1 営業所の名称 電 話 ()

2 営業所の所在地 郵便番号

3 営業所の責任者氏名

4 添付書類
 (1) 清掃作業監督者の資格を証する書類
 (2) 清掃作業及び清掃用機械器具等の維持管理の方法を記載した書面
 (3) 法人の場合は登記簿謄本又は履歴事項全部証明書

収 受 印	料金収納印	番 号 ・ 区 別		処 理 経 過			
		新・再 の区分	新 ・ 再	謄 照 本 合		登 録 入 力	
		登 録 番 号		収 受 入 力		登 録 簿	
				収 受 簿		通 知 付	

清掃作業監督者

(太枠内のみ記入してください)

氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格種別 (該当に別)	ビルクリーニング技能検定合格者	番号	取得年月日	.	.	照合		
	建築物環境衛生管理技術者							
講習近の記録	監督者講習 修了証番号	清 第 号	照合	清再第 号	照合	有効期限	.	.
	取得年月日				

氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格種別 (該当に別)	ビルクリーニング技能検定合格者	番号	取得年月日	.	.	照合		
	建築物環境衛生管理技術者							
講習近の記録	監督者講習 修了証番号	清 第 号	照合	清再第 号	照合	有効期限	.	.
	取得年月日				

氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格種別 (該当に別)	ビルクリーニング技能検定合格者	番号	取得年月日	.	.	照合		
	建築物環境衛生管理技術者							
講習近の記録	監督者講習 修了証番号	清 第 号	照合	清再第 号	照合	有効期限	.	.
	取得年月日				

氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日
資格種別 (該当に別)	ビルクリーニング技能検定合格者	番号	取得年月日	.	.	照合		
	建築物環境衛生管理技術者							
講習近の記録	監督者講習 修了証番号	清 第 号	照合	清再第 号	照合	有効期限	.	.
	取得年月日				

機械器具等設備の概要

機械器具名	名称・型式	台数	購入年月日
真空掃除機			
床みがき機			

営業所		営業所	
名称		所在地	

登録を受けている他事業の登録番号

東京都	第	号	東京都	第	号	東京都	第	号
東京都	第	号	東京都	第	号	東京都	第	号

営業所付近の見取図

ビル名称		階数	
線	駅より	{ 徒歩 バス	分又は 行 下車、徒歩 分

営業所 名称		営業所 所在地	
-----------	--	------------	--

作業実施方法等（例）

年 月 日現在

	作業班	監督者等	使用する機械器具
作業班編成			
作業手順			

作業実施方法等（例）

年 月 日現在

業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法

苦情及び緊急の連絡に対する体制