

# 特定建築物届

令和 2年 4月 1日

(宛先) 福岡市保健所長

届出者の住所は、自宅住所(法人の場合は本社所在地)を記入します。(特定建築物の住所ではありません。)

届出者

住所 福岡市〇〇区〇〇1丁目2番3号  
ふりがな かぶしがいしゃ 〇〇ふどうさん  
氏名 株式会社 〇〇不動産  
代表取締役 福岡 太郎  
電話番号 092-123-4567 担当者 福岡花子

届出者は、建築物の所有者(又は全部の管理について権原を有する者)になります。  
(※注意事項を参考)

※ 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2項)の規定により次のとおり届け出ます。

特定建築物の名称	環境衛生ビルディング
特定建築物の所在場所	福岡市 〇〇 区 〇〇1丁目2番3号
特定建築物の用途	事務所
特定用途に供される部分の延べ面積	12,000 m <sup>2</sup>
特定用途以外の用途に供される部分の延べ面積	12,000 m <sup>2</sup>
特定建築物維持管理権原者の住所及び氏名 (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)	住所 福岡市〇〇区〇〇1丁目2番3号 氏名 株式会社 〇〇不動産 代表取締役 福岡 太郎
特定建築物の所有者等の住所及び氏名 (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)	住所 福岡市〇〇区〇〇1丁目2番3号 氏名 株式会社 〇〇不動産 代表取締役 福岡 太郎
建築物環境衛生管理技術者	住所 福岡市△△区〇〇4丁目5番6号 氏名 衛生 太郎 免状 第9999号 交付日: 令和 〇×年 〇月 〇日
	他の特定建築物と兼任している場合 建築物 名称 福岡〇〇ビル 所在場所 福岡市××区◆◆7丁目8番9号
特定建築物が使用されるに至った年月日又は建築物が特定建築物に該当することとなった年月日	令和 2年 3月 15日

本件を受理してよろしいか。

決裁	課長	係長	担当者	起案	令和	年	月	日
				決裁	令和	年	月	日
				施行	令和	年	月	日
				受付番号	福保環第			号

届出者: 所有者 所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権原を有する者

構造設備の概要

構造の概要	敷地面積	建築面積	延べ面積	建物構造				
	15,000 m <sup>2</sup>	5,250 m <sup>2</sup>	30,200 m <sup>2</sup>	鉄筋 鉄骨	コンクリート造	地上 4 地下 2	階	
	階	延べ面積	室数	用途	階	延べ面積	室数	用途
	B2	5,000 m <sup>2</sup>	10	事務所	R1	100 m <sup>2</sup>	1	倉庫
	B1	5,000 m <sup>2</sup>	10	店舗	R2	100 m <sup>2</sup>	1	機械室
	1F	5,000 m <sup>2</sup>	10	事務所				
	2F	(5,000 m <sup>2</sup> )	12	共同住宅				
	3F	(5,000 m <sup>2</sup> )	12	共同住宅				
	4F	(5,000 m <sup>2</sup> )	4	共同住宅				
(注) 特定用途以外の用途に供される部分の面積は( )書きすること。					計	15,200 m <sup>2</sup> (15,000 m <sup>2</sup> )	60	
空気調和(機械換気)設備の概要	系統	設置場所	型式・性能	台数	風量	エアー フィルター	加除湿装置	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・機器名・型式：必要に応じ図面上の番号などを併記</li> <li>・性能：冷房能力・暖房能力など</li> <li>・風量：最大能力</li> <li>・エアーフィルター：有無</li> <li>・加除湿装置：装置の有無、方式（自然蒸発式など）</li> </ul> ※枠が狭くて記入できない場合は、別紙として添付してかまいません。 ※この様式に記載されている項目どおりでなくとも、空調設備のつながりと管理のポイントが分かる項目が記載されていれば問題ありません。							
	機器名	型式	性能	台数	設置場所			
	空気調和（機械換気）設備系統に関する注意事項を参考に記入してください。							
	供給水の種類		加湿装置（市水道水）・冷却塔（市水道水）					
	管理	自主管理・委託管理（業者名 併衛生ビルメンテナンス）						
	空調方式	中央管理方式・個別方式・その他（ ）						

飲料水等給水設備の概要	水源の種別	市水道・井水・併用		
	給水方式	直結・高置タンク・圧力タンク・その他( )		
	受水槽	容量(150 m3)材質(FRP)設置場所(屋外)		
	高置水槽	容量(50 m3)材質(FRP)設置場所(屋上)		
	ポンプ	性能(1,000 l/分)・台数(4台)	滅菌器	有・無
	腐食抑制剤	有( )・無		
	給水管の材質	塩化ビニルライニング鋼管		
	給湯方式	中央式・局所式・その他( )		
	管 理	自主管理・委託管理(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
雑用水設備の概要	用途(原水の種類) (注)原水の種類は、下水道局供給水・井水・雨水・厨房排水等を記入	水洗便所(井水)・散水(井水)・修景施設(井水) ・清掃(-)・その他(-)		
	給水方式	直結・高置タンク・圧力タンク・その他( )		
	受水槽	容量(20 m3)材質(鉄筋コンクリート)設置場所(B2地下)		
	高置水槽	容量(8 m3)材質(FRP)設置場所(屋上)		
	ポンプ	性能(100 l/分)・台数(2台)		
	給水管の材質	塩化ビニル		
	管 理	自主管理・委託管理(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
排水設備の概要	排水槽	容量(20 m3)材質(鉄筋コンクリート)設置場所(B2地下)		
	汚水槽	容量(20 m3)材質(鉄筋コンクリート)設置場所(B2地下)		
	湧水槽	容量(20 m3)材質(鉄筋コンクリート)設置場所(B2地下)		
	浄化槽	有( )方式( )人槽)・無		
	管 理	自主管理・委託管理(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
清掃設備等の概要	廃棄物の集積所	雑芥(10 m2) 設置場所(株式会社ビルメンテナンス) 厨芥(10 m2) 設置場所(株式会社ビルメンテナンス)		
	清掃方法	自主管理・委託管理(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
	廃棄物処理	自己処理・業者委託(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
	ねずみ等の生息状況調査	自己処理・業者委託(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
	ねずみ等の駆除	自主駆除・業者委託(業者名 株式会社ビルメンテナンス)		
備 考 (通知文等の送付先を別に指定する場合は、この欄に送付先、担当者、電話番号を記入のこと)	株式会社ビルメンテナンス (担当:〇〇) 福岡市博多区〇〇△丁目×番〇号 Tel (092) 111-2222			

添付書類	1	建築物の付近の見取図
	2	各階平面図
	3	空気調和設備・機械換気設備の系統図
	4	給排水設備の系統図
	5	建築物環境衛生管理技術者免状（※原本持参（確認後返却します。））
	6-1	特定建築物の所有者以外に特定建築物維持管理権原者がある場合（6-2の場合を除く。） ・当該特定建築物維持管理権原者が当該特定建築物の維持管理について権原を有することを証する書類
	6-2	特定建築物の所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権限を有する者がある場合 ・当該者が当該特定建築物について当該権原を有することを証する書類
7	その他保健所長が必要と認める書類	

#### 注意事項

- 1 届出者は、特定建築物の所有者（所有者以外に当該特定建築物の全部の管理について権限を有する者があるときは、当該権原を有する者）であること。
- 2 特定建築物維持管理権原者は、特定建築物の所有者、占有者その他の者で当該特定建築物の維持管理について権原を有する者であること。
- 3 共有又は区分所有にかかる特定建築物の届出者は、各共有者又は区分所有者が連名で届け出ること。