

防錆剤使用開始届

年 月 日

(あて先) 山形市 保健所長

届出者 住所 _____

氏名 _____

(法人にあってはその名称、主たる
事務所の所在地及び代表者氏名)

防錆剤の使用を開始したので、山形市建築物における衛生的環境の確保に関する法律の施行に関する規則第5条第1項の規定により届け出ます。

記

特 定 建 築 物	名 称	
	所 在 地	
防 錆 剤	種 類	
	使 用 開 始 年 月 日	
防 錆 剤 管 理 者 責 任 者	氏 名	
	住 所	
	資 格	

添付書類

- 1 防錆剤管理責任者の資格を証する書類
- 2 給水用防錆剤品質規格に適合することが確認できる書類
- 3 防錆剤使用後の給水栓における水に含まれる防錆剤の含有率（濃度）の検査結果を証する書類

連絡先電話番号： _____