　　　　　　　　　　 　　　 　　様式４

　　　　建築物環境衛生管理技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|  | |
| 住 所 | 〒　　　－ | |
| 免 状 | 第 号 　　　　 年 月 日交付 | |
| 所属名  所在地 | 〒　　　－  ℡ | |
| 他の特定建築物の管理を兼任 | | 無・有（有の場合、下欄へ記入） |

　　　　 　兼任している特定建築物（※１）

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |

* 業務の遂行に支障がないことを確認した結果を記載した書面を作成・保存している。（※２）

※１　記入欄が不足する場合は、欄の追加や別紙に必要事項を記入する等対応する

こと。

※２　特定建築物所有者等以外に特定建築物維持管理権原者があるときは、当該特

定建築物維持管理権原者から聴取した意見の内容を含む。