様式10

実　績　報　告　書

　 　　 　 年　　月　　日

　福島県知事　様

（いわき市保健所長経由）

報告者　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）

電話番号

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関し、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の名称及び所在地 |  |
| 登　　録　　区　　分 |  |
| 登　　録　　番　　号 |  |

記

１　実績報告期間（自　　　年 月　　日～至　　　　　年 月　　日）

２　報告時における機械器具の概要（別添のとおり）

３ 報告時における監督者等の氏名（別添のとおり）

４ 建築物環境衛生に関する事業の実績

（特定建築物については、その名称、所在地）

備考 営業所ごと、登録区分ごとに作成すること。

この実績報告は、毎年６月末までに前事業年度の実績をとりまとめ報告するもの　　　　である。