実 績 報 告 書

年　　月　　日

大津市保健所長

住　所

氏　名

（法人にあっては、その法人の主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の職、氏名）

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、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |
| 登録区分 |  |
| 登録番号 | 大津市　　　　　　第　　　号 |
| 実績報告期間 | 令和　　　年　　　月　　　　日から  令和　　　年　　　月　　　　日まで |
| 報告時における機械器具の概要 | 別紙「設備・機器名簿」のとおり |
| 報告時における監督者等の氏名 | 別紙「監督者等名簿」のとおり |
| 登録を受けた事業の実績 | 別紙「登録を受けた事業の実績一覧」のとおり |
| 報告担当者の氏名及び連絡先 | 氏名：  連絡先： |

（備考）実績報告書は、営業所ごと、登録を受けた事業の区分ごとに作成すること。

　　　　新規登録をした営業所は、登録された日から３月３１日までの実績を報告すること。