

新規・再

登 録 申 請 書

年 月 日

大阪府知事 様

住 所

フリガナ
氏名又は名称

代表者の住所

フリガナ
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12条の2第1項の
登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業の区分	建築物飲料水水質検査業
フリガナ 営業所の名称	
営業所の所在地 (電話番号)	
フリガナ 営業所の責任者の氏名	

納付確認書貼付欄

以下①～③の納付により発行された納付確認書を、この枠内に、のりで貼付してください。

①府指定金融機関で納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）」をここに貼付してください。

または、

②コンビニで納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証」をここに貼付してください。

(※一部のコンビニでは、領収書(お客様控え)のみ発行されます。その場合、領収書をコピーし、領収書のコピーをここに貼付してください。)

または、

③大阪府手数料納付窓口（大阪府庁本館、大阪府庁別館、咲洲庁舎）で納付された方は、収納確認が印字された「大阪府手数料（POS）納付用 連絡票」をここに貼付してください。

(1) 水質検査実施者名簿				
フリガナ 実施者氏名	業務範囲	経験 年数	資格の種類	番号

書式以外の添付書類：水質検査実施者が有資格者であることを証する書類 (ア)～(オ)のうちいずれかを添付する。

- (ア)・学校教育法に基づく大学等（理学、医学、歯学、薬学、保健学、衛生学、工学、農学若しくは獣医学の課程又はこれに相当する課程）の卒業証明書又は卒業証書の写し（照合のため原本持参のこと）
・書式の最終ページに掲載している実務従事証明書に1年以上の実務経験を記入する。
- (イ)・衛生検査技師免状又は臨床検査技師免状写し（照合のため原本持参のこと）
・書式の最終ページに掲載している実務従事証明書に1年以上の実務経験を記入する。
- (ウ)・短大又は高専(生物学又は工業化学)の卒業証明書又は卒業証書の写し（照合のため原本持参のこと）
・書式の最終ページに掲載している実務従事証明書に2年以上の実務経験を記入する。
- (エ) 技術士登録証の写し（照合のため原本持参のこと）
- (オ) その他個別認定による。

(2) 作業班編成

作業班名	実施者氏名	使用する機械器具

(3) 作業手順等

--

(4) 設備機器名簿		年 月 日現在	
名 称	型 式	数 量	購入年月日
高圧蒸気滅菌器			
恒温器			
フレイムレスー原子吸光光度計			
誘導結合プラズマ発光分光分析装置			
誘導結合プラズマ質量分析装置			
イオンクロマトグラフ			
乾燥器			
全有機炭素定量装置			
pH計			
分光光度計又は光電光度計			
ガスクロマトグラフー質量分析計			
電子天びん又は化学天びん			

(5) 営業所付近見取図	(6) 検査機器の配置図面	
(ビル 階)		
(最寄り交通機関 線 駅)	検査室構造	
	検査室設置場所	

登録を受けている他事業の登録番号			
大阪府	第	号	大阪府
大阪府	第	号	大阪府

(7) 備機器の維持管理の方法		
自社管理設備機器名称	委託管理設備機器名称	委託先名称
自社管理の概要	委託管理の概要	

(8) 業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法

(9) 苦情及び緊急時対応体制

実 務 従 事 証 明 書

年 月 日

下記の者は水質検査に関し、実務に従事していたことを証明します。

記

氏 名

住 所

生 年 月 日

実務経験年数 (年 月 ~ 年 月)

最終卒業学校 (年 月 卒業)

事業所名

事業所所在地

代表者氏名

印