

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	建築物ねずみ昆虫等防除業
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) 防除作業監督者名簿					
フリガナ 監督者氏名	業務範囲	経験 年数	資格の種類	番号	講習会修了証書 有効期限
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日

書式以外の添付書類 : 防除作業監督者講習会(又は再講習会)修了証書の写し(照合のため原本持参のこと)

(2) 研修実施状況(計画)				
(自 年 月 日・至 年 月 日) 年 月 日現在				
研修の期日	研修の内容	指導者の氏名及び資格 (使用テキスト名)	対象従事者数	参加従事者数
登録団体の証明欄	上記の研修については本団体の指導により行われた(行われる)ものである。 令和 年 月 日 (登録団体名) (代表者氏名)			印

※ 初回登録は、申請日から1年間の防除作業従事者研修の計画を記入する。
再登録の場合は、過去1年間の研修実施状況を記入する。

(3) 作業班編成

作業班名	監督者氏名	使用する機械器具

(4) 作業手順等

--

(5) 設備機器名簿			年	月	日現在
名称	型式	数量	購入年月日		
照明器具					
調査用トラップ					
実体顕微鏡					
毒じ皿					
毒じ箱					
捕そ器					
噴霧機					
散粉機					
真空掃除機					
防毒マスク 又は 防毒機能を有する電動ファン付き呼吸用保護具					
消火器					

(6) 営業所付近見取図	(7) 機械器具及び薬剤の保管庫配置図面 (施錠可能な専用の保管庫)	
(ビル 階)		
	保管庫構造	
(最寄り交通機関 線 駅)	保管庫設置場所	

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

(8) 設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	

(9) 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

(10) 苦情及び緊急時対応体制