

大阪府知事 様

氏名又は名称 〇〇〇株式会社  
 代表者氏名 大阪 一郎

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て、下記のとおり報告します。

記

1 登録の概要

(1) 営業所 ※本書提出時点での情報をご記入ください。

営業所の名称 〇〇〇株式会社 〇〇事業所

---

営業所の所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

---

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

---

登録期間 令和元年7月2日 ~ 令和7年7月1日

---

(2) 監督者 ※本書提出時点での情報をご記入ください。

- ・大阪府に登録している監督者の氏名をご記入ください。
- ・監督者を変更している場合は、別途、「登録事項等変更届出書」をご提出ください。  
(変更届出書は、大阪府ホームページからダウンロードできます。)
- ・監督者に変更がない場合も、講習会修了証書の有効期限が切れて結果的に監督者が不在とならないよう、必ず再講習を受講し確実に継続してください。

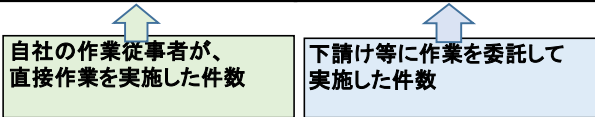
監督者氏名	大阪 二郎	建築物飲料水貯水槽清掃業の 貯水槽清掃作業監督者として登録している方を記入。

2 事業の実績 ※令和5年度の実績をご記入ください。

事業の実施件数

・実績がない場合は、「0」をご記入ください。

	自社	委託
建築物数(延べ数ではない)	1件	1件
実施件数(延べ数)	9件	5件



自社の作業従事者が、  
直接作業を実施した件数

下請け等に作業を委託して  
実施した件数

例) 自社で作業を実施した建築物に対し、  
その建物で年間実施した延べ件数が9件の場合  
建築物数:1件  
実施件数:9件  
(数日にわたり同一建物で一連の作業を行った場合:実施件数1件とする)

例) 自社で行うのではなく委託して実施させた建築物に対し、  
その建物で年間実施した延べ件数が5件の場合  
建築物数:1件  
実施件数:5件  
(数日にわたり同一建物で一連の作業を行った場合:実施件数1件とする)

対象者数=実施者数にならない場合は、  
理由及びその改善策をご記入ください。

3 検便実施状況 ※令和5年度に実施された結果2回分をご記入ください。

実施日	対象者数	実施者数	(未実施者がいる場合、理由及び改善策)
令和5年 5月20日	21人	21人	
令和5年 11月20日	21人	21人	

貯水槽清掃作業に従事する  
すべての人数を記入。

腸チフス菌、パラチフス菌、  
赤痢菌及びO157の  
すべてを検査した人数を記入。



4 従事者研修実施状況 ※令和5年度の年間合計をご記入ください。

登録団体で研修を受講

- 一般社団法人関西環境開発センター  
 一般社団法人大阪ビルメンテナンス協会  
 公益社団法人全国建築物飲料水管理協会  
 大阪府飲料水槽清掃管理協同組合  
 その他( )

研修日 (年月日)	対象 従事者数	参加 従事者数
令和5年 8月10日	① 20人	② 1人

登録団体で従事者研修を受講した場合、該当団体にチェックを入れる。該当団体がいない場合、その他にチェックし( )内に受講団体名を記入。

研修を実施した日を記入。複数の場合、全て記入。

正社員、パート、アルバイト、派遣社員等の従事者の全員の人数を記入し、監督者は含まない。

複数の指導者がいる場合、複数チェックする。

新規登録の1年目の場合は、1年目カリキュラムからチェックしてください。それ以外の場合は、2年目以降カリキュラムからチェックしてください。

自社で実施

研修日 (年月日)	対象 従事者数	参加 従事者数	指導者の資格の種類	研修内容 (時間数)
令和5年 9月20日	① 20人	③ 18人	<input checked="" type="checkbox"/> 監督者 <input type="checkbox"/> 環境衛生管理技術者 <input checked="" type="checkbox"/> 登録団体研修修了者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	内容 【1年目カリキュラム】 <input type="checkbox"/> 貯水槽の清掃方法 (90分) <input type="checkbox"/> 貯水槽の塗装方法 (60分) <input type="checkbox"/> 貯水槽の消毒方法(貯湯槽含む) (60分) <input type="checkbox"/> 安全及び衛生 (60分) <input type="checkbox"/> 建築物の環境衛生行政 (60分) <input type="checkbox"/> 作業従事者の責任と任務 (30分) <input type="checkbox"/> 給水設備と機器 (60分)
令和5年 12月5日	① 20人	③ 18人		【2年目以降カリキュラム】 <input checked="" type="checkbox"/> 貯水槽の清掃方法 (120分) <input checked="" type="checkbox"/> 貯水槽の塗装方法 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 貯水槽の消毒方法と感染症対策 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 安全及び衛生 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 建築物の環境衛生行政 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 作業従事者の責任と任務 (30分) <input checked="" type="checkbox"/> 給水設備と機器 (60分) <input checked="" type="checkbox"/> 貯湯槽の清掃方法 (60分)
使用テキスト <input checked="" type="checkbox"/> 貯水槽管理中央協議会テキスト <input type="checkbox"/> その他( )				

①対象従事者数－②登録団体研修修了者数＋③事業者実施研修修了者数＝従事者研修未修了者数

【 20 】人－( 【 1 】人＋ 【 18 】人 )＝【 1 】人

未修了者数が【0人】にならない場合は、下部の★欄に理由及びその改善策をご記入ください。

★従事者研修の未修了者発生理由及びその改善策

・令和5年度研修実施後に新規採用のため、研修未修了となっている。令和6年度は、研修を〇月に実施し、研修未修了者の発生を防ぐ。

研修未修了者の発生理由を具体的に記入。また、改善策も併せて記入。

(連絡先) 記入者氏名

大阪 花子

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

E-mail 変更(新規):

〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇

変更: 今回の実績報告書文書をメールで受取った事業者で、アドレス変更がある場合には、変更し〇をし、アドレスを記載。

新規: 今回の実績報告書文書を郵送により受取り、今後メールでの受取りが可能な事業者は新規に〇をし、アドレスを記載。

\* アドレスをご記入いただいた場合、法律改正等の通知や来年度の実績報告書文書について、E-mailで送付させていただく予定です。今回の実績報告書文書をメールで受け取った事業者で、アドレスに変更が無い場合は記載不要です。