

実績報告書

年 月 日

(あて先) 新潟市保健所長

住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては名称並びに代表者の氏名及び住所)

建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行細則第4条の規定により、下記のとおり報告します。

記

事業区分		登録番号	
営業所の名称			
営業所の所在地			
実績報告期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
事業実績	件		
(特定建築物については、名称及び所在地を記載)	(名称)	(所在地)	

- 添付書類 1 機械器具の概要 (別記様式第5号)
2 監督者等名簿 (別記様式第6号)