

## 防錆剤使用に関する届出書

年 月 日

保健所長 様

届出者住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

届出者氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

「建築物における衛生的環境の維持管理について」(平成20年1月25日付け健発第0125001号厚生労働省健康局長通知)に基づき、下記のとおり届け出ます。

### 記

特定建築物の名称	
特定建築物の所在地	
使用開始年月日	
使用する防錆剤の種類	
防錆剤管理責任者の氏名	
防錆剤管理責任者の住所	
備 考	

注)防錆剤管理責任者の資格を証する書類を添付すること。