

新規・再

登 録 申 請 書

令和5年5月1日

大阪府知事様

住 所 大阪市中央区谷町〇丁目〇番〇号

フリガナ 大阪府庁産業株式会社  
氏名又は名称 大阪府庁産業株式会社

代表者の住所 ××市××町×丁目×番×号

フリガナ 府庁 太郎  
代表者の氏名 代表取締役 府庁 太郎

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  
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	大阪府庁産業株式会社 大手前営業所
営業所の所在地 (電話番号)	大阪市中央区谷町〇丁目〇番〇号 (××-××××-××××)
フリガナ 営業所の責任者の氏名	府庁 太郎

## 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
エイ ジョー 衛生 G男	府域全域	10	防除作業監督者	防第 123 号	令和10年2月20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 令和4年5月1日 ・ 至 令和5年4月30日)			令和5年5月1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
令和4年5月15日 令和4年6月15日	建築物の環境衛生行政 60分 機械器具の種類と使用方法 60分 薬剤(殺鼠剤・殺虫剤) の種類と使用方法 120分 安全及び衛生 60分 作業従事者の責任と任務 60分 建築物構造や設備と ネズミ・昆虫等 60分	衛生 G男(監督者) (害虫防除業中央協議会 テキスト使用)	10名	8名 2名
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
第一班	衛生 G男	照明用具 調査用トラップ 実体顕微鏡 毒じ皿 毒じ箱 捕そ器 真空掃除機 噴霧器 散粉機 防毒マスク その他

(4) 作業手順等
<p>作業手順等のうち主な事項については以下のとおり。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ねずみ等の発生場所、生息場所及び侵入経路並びにこれらによる被害の状況を調査し、当該調査の結果に基づき、建築物全体について効果的な作業計画を策定し、適切な方法により、防除作業を行う。</li> <li>食料を取扱う区域並びに排水槽、阻集器及び廃棄物の保管設備の周辺等特にねずみ等が発生しやすい箇所について、2ヶ月以内ごとに1回、その生息状況等を調査し、必要に応じ、発生を防止するための措置を講ずる。</li> <li>防そ防虫網その他の防そ防虫設備の機能を点検し、必要に応じ、補修等を行うほか、ねずみ等の侵入を防止するための措置を講ずる。</li> <li>殺そ剤又は殺虫剤を用いる場合は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律上の製造販売の承認を受けた医薬品又は医薬部外品を用いる。また使用及び管理を適切に行い、これらによる作業員並びに建築物の使用者及び利用者の事故の防止に努める。これらの薬剤は施錠できる保管庫等に保管する。 使用する薬剤の種類 ダイジノン、フェントロチオン、フェナトリン、フルスリン、ペルメトリン、ワルファリン</li> <li>ねずみ等の防除作業終了後は、必要に応じ、強制換気や清掃等を行う。</li> <li>ねずみ等の防除作業に用いる機械器具その他の設備について、定期的に点検し、必要に応じ、整備又は修理を行う。</li> <li>作業報告書は2部作成し、1部を依頼者へ渡し1部を自社で5年間保管する。</li> <li>保管庫の管理責任者 衛生G男</li> </ol>

(5) 設備機器名簿		令和5年5月1日現在	
名称	型式	数量	購入年月日
照明器具	NE-12型 ○○電機産業株式会社	2	平成30年9月30日
調査用トラップ	NE-34型 ××防除工具株式会社	30	平成30年9月30日
実体顕微鏡	NE-56型 株式会社△△光学機器	1	平成29年4月1日
毒じ皿	NE-78型 ××防除工具株式会社	30	平成29年3月31日
毒じ箱	NE-99型 ××防除工具株式会社	10	平成29年3月31日
捕そ器	NE-01型 ××防除工具株式会社	5	平成29年9月30日
噴霧機	NE-23型 ××防除工具株式会社	2	平成29年9月30日
散粉機	NE-23型 ××防除工具株式会社	2	平成29年9月30日
真空掃除機	NE-23型 ○○電機産業株式会社	2	平成29年9月30日
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	NE-23型 ××防除工具株式会社	1	平成30年4月1日
消火器	NE-23型 株式会社○○消防設備	1	平成30年4月1日

(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)
<p>(△△△ビル 3階) △△△ビル ←大阪府庁建物株式会社 大手前営業所</p> <p>地下鉄谷町線 谷町四丁目 銀行</p> <p>地下鉄中央線 堺筋本町 ← → 森ノ宮</p> <p>(最寄り交通機関 地下鉄谷町線・中央線谷町四丁目駅)</p>	<p>4m 3m</p> <p>出入口 施錠</p> <p>照明用具 噴霧機 散粉機 実体顕微鏡 防毒マスク 消火器 毒じ皿 毒じ箱 捕そ器 調査用トラップ 真空掃除機 薬剤</p>
	保管庫構造
	鉄筋コンクリート造 鍵付き
	保管庫設置場所
	大阪市中央区谷町〇丁目〇番〇号 △△△ビル2階

登録を受けている他事業の登録番号			
大阪府	3清	第 6-13	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
照明用具		
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		
消火器		
自社管理の概要	委託管理の概要	
1 取扱説明書に従い定期的に保守点検を行う。 2 作業前に作動状況を確認し、作業後には整備を行う。 3 消耗部品については適宜交換する。		

(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
1 作業及び使用機器の維持管理は原則として自社で行うが、他の者に委託する場合には以下により対応する。 2 受託者が使用する機器が登録基準の物的要件を満たしていることを確認する。 3 受託者の氏名、委託する業務の範囲及び期間を建築物維持管理権原者に対して予め通知する。 4 作業の実施計画及び実施状況を受託者からそれぞれ報告させるとともに現場確認を行う等、業務の方法が登録基準のその他の要件を満たしていることを把握する。

(10) 苦情及び緊急時対応体制	
	(主 な 対 応 者)
苦情及び緊急連絡通報	連絡先電話番号
↓	営業時間内 ××-××××-××××
	営業時間外 △△△-△△△△-△△△△
	代表者(営業所責任者) 府庁太郎携帯電話
出 動	防除作業監督者 衛生G男
↓	
現 場 状 況 確 認	同 上
↓	
現 場 対 応	同 上
↓	
通 報 者 へ の 報 告	代表者(営業所責任者) 府庁太郎