

(様式第 1 1 号)

庁舎等維持管理業務技術者資格現況報告書

年 月 日

福 島 県 知 事

(〒 -)

住所又は所在地

報告者 商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号 (- -)

担当者 (報告内容について説明できる方を記入。)

所 属

職・氏名

電話番号 (- -)

令和 8 年 1 2 月 1 日現在の技術者資格等の状況は、以下のとおりです。

記

1 登録番号 【 】

2 登録した庁舎等維持管理業務の種類

(下表の登録している業務の番号に○を付すこと。)

番号	庁舎等維持管理業務名称	番号	庁舎等維持管理業務名称
1	清掃等業務	11	放送設備保全管理業務
2	防鼠防虫業務	12	昇降機設備保全管理業務
3	警備業務	13	自動ドア設備保全管理業務
4	電気設備保全管理業務	14	浄化槽設備保全管理業務
5	機械設備保全管理業務	15	水槽類・蓄熱槽類設備保全管理業務
6	ボイラー設備保全管理業務	16	冷凍機運転業務
7	電気時計設備保全管理業務	17	緑地植栽保全管理業務
8	電話設備保全管理業務	18	一般廃棄物収集運搬業務
9	警報設備等保全管理業務	19	産業廃棄物収集運搬・処分業務
10	消火設備等保全管理業務		

3 庁舎等維持管理業務資格

様式 2 - 1 庁舎等維持管理業務資格調書の該当するものに○を付け、当該資格等に係る許可証、認定書、決定書、届出書、登録証、契約書、資格の免状、資格者証、修了証書又は認定証書等の写しを添付すること。