高機能換気設備申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

※申請者名（法人名、個人事業主の場合は氏名）

**１．設備の基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 製造メーカー |  |
| 機種名・型番 |  |

**２．設備の補助要件**

（以下の（ⅰ）～（ⅲ）をすべてチェックしてください。）

　□（ⅰ）上記の設備は、全熱交換器（JIS B 8628に規定されるもの）である。

　□（ⅱ）上記の設備は、熱交換率40%以上（JIS B 8639で規定）である。

□（ⅲ）上記の設備は、必要換気量（１人当たり毎時30㎥以上※）を確保している。

※建築物の構造上、一人あたり毎時30 ㎥を満たすことが難しい場合は、当該建築物に合致する最大の換気量で設計すること。「換気の悪い密閉空間」を改善するための方法や、必要換気量については、令和2年3月30日厚生労働省「商業施設等における「換気の悪い密閉空間」を改善するための換気について」を確認すること。

※証明書を発行するメーカー・販売店の記名

メーカー又は販売店名

担 当 者

住 所

電話番号

※根拠資料を添付してください。

※メーカー様、又は販売店様の独自の様式でも構いません。