

第1号様式(第6条関係)

年 月 日

保健所長 殿

開設者 本 籍
住 所
氏 名 印
電話番号

〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

山梨県コインオペレーションクリーニング営業施設衛生指導要綱第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 営業施設の名称、所在地及び電話番号
- 2 衛生管理責任者の住所、氏名及び電話番号
- 3 有機溶剤管理責任者の住所、氏名及び電話番号
- 4 開設の予定年月日
- 5 構造設備等の概要 別紙のとおり
- 6 営業施設の独立・併設の別

独立

併設—クリーニング所、公衆浴場、その他()

注 付近の見取図及び営業施設平面図を添付すること。

(別紙)

構造設備等の概要

構造設備	延面積	m ²	使用水	水道水、井戸水、その他()		
	床	洗濯機設置部分		m ²	その他 m ²	
		材質	コンクリート、タイル、板、その他()			
	腰壁の材質	コンクリート、タイル板、その他()	換気の方法	換気扇(台)		
	採光・照明	採光窓面積 m ² 照明 W	排水の方法			
			給湯設備	有()、無		
洗濯機等		メーカー、型式	処理容量 (kg)	使用水(湯水の別)、溶剤	台数	
	コインランドリー用洗濯機					
	乾燥機			温度調整範囲		
				℃～ ℃		
	ドライ用洗濯機					
	気化溶剤の回収装置				有 ・ 無	
	排気管開口部の高さ				m	
その他	手洗設備	有 ・ 無	清掃用具 保管場所	有 ・ 無		
	洗たくかご	有 ・ 無	有機溶剤 保管場所	有 ・ 無		
	ごみ容器	有 ・ 無	衛生管理責任者の 連絡先の表示	有 ・ 無		
	消毒薬	有() ・ 無	消毒回数	日/回		