

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 | | |