

年 月 日

殿

開設者 本 籍

住 所

氏 名

印

電話番号

(法人にあっては、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。

構 造 設 備 等 の 概 要

構 造 設 備	延 面 積	m <sup>2</sup>			
	使 用 水	水道水・井戸水・その他 ( )			
	床	洗濯機設置部分	m <sup>2</sup>	その他	m <sup>2</sup>
		材 質	コンクリート・タイル・板・ ( )		
	腰壁の材料	コンクリート・タイル・板・その他 ( )			
	換気の方法	換気扇 ( 台 ) ・自然換気 ( )			
	採光・照明	採光窓面積	m <sup>2</sup> ・照 明	w	
	排水の方法		給湯設備	有 ( ) ・無	
洗 濯 機 等		メーカー名、型 式	処理容量 (kg)	使用水 (湯・水) 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	
	洗濯かご	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	