

やまなしグリーン・ゾーン認証基準 適合チェックシート

該当する項目□に☑を入れてください。

1. 申請する業種				
<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業（旅館業法） <input type="checkbox"/> 宿泊業（住宅宿泊事業法） <input type="checkbox"/> 果実酒製造業（ワイナリー） <input type="checkbox"/> 清酒製造業（酒蔵）				
2. 認証基準への適合状況			申請者 チェック 欄	事務局 チェック 欄
換気設備				
□	○必要換気量の確保する。 ア) 必要換気量（一人あたり毎時30m ³ 以上）が確保されているか。（②≥①） ・一部屋あたりの人数：（ ）人 →一部屋あたりの必要換気量30m ³ / (人・時) × () 人 = () m ³ /時 ー① ・設置する換気設備の換気量（ ） m ³ /hー② （チェック事項） 平面図（設置位置、一部屋あたりの人数（テーブル配置）が明示されているか。） 換気設備仕様書（換気量が明示されているか。）	□	□	
□	イ) 排気口と給気口が換気上適切な位置に設置されているか。 （チェック事項） 平面図（排気口・給気口の位置、換気経路が明示されているか。）	□	□	
パーティション				
□	○利用者間を有効に遮蔽する。 ア) 適切な位置に設置されているか。 （チェック事項） 平面図（パーティションの位置、テーブル等の配置が明示されているか。）	□	□	
□	イ) 有効な仕様となっているか。 （チェック事項） 詳細図（高さ、素材、建築物への固定方法が明示されているか。）	□	□	
自動扉				
□	○人の手が触れる場所を減らす。 ア) 非接触型であるか。 （チェック事項） 平面図（設置位置が明示されているか。） 仕様書（非接触型であることが明示されているか。）	□	□	
自動水栓				
□	○人の手が触れる場所を減らす。 ア) 非接触型であるか。 （チェック事項） 平面図（設置位置が明示されているか。） 仕様書（非接触型であることが明示されているか。）	□	□	
トイレ				
□	○蓋を閉めてから汚物を流す。 蓋を閉めてから汚物を流す仕様になっているか。 （チェック事項） ・蓋なしから蓋ありへの改修か。（例：和式→洋式（蓋あり）、洋式（蓋なし）→洋式（蓋あり）） ・自動洗浄、自動蓋開閉装置がある場合、蓋を閉めてから汚物を流す仕様としているか。	□	□	
その他認証基準に沿った設備				
□	○（ ） ↑認証基準項目を記入してください。	□	□	
□	ア)（ ） ↑認証基準に沿うための必要事項を記入してください。 （チェック事項）	□	□	