

営業施設の構造設備等の概要

構造設備等	施設の概況		<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 併設 ()					
	外部等との区画		<input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	施設床面積	m ²	照明	ルクス	換気設備	か所		
	床の材質			壁の材質				
	流水手洗設備	か所 (<input type="checkbox"/> 薬用せっけん <input type="checkbox"/> 消毒用アルコール <input type="checkbox"/> その他 ())						
	使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	排水の放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	自動販売機の設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	便所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ごみ容器	個		
洗濯設備等	ランドリー用	洗濯機 (計 台)	能力	kg	kg	kg	kg	kg
			台数	台	台	台	台	台
		乾燥機 (計 台)	能力	kg	kg	kg	kg	kg
			台数	台	台	台	台	台
		洗濯乾燥機 (計 台)	洗濯	kg	kg	kg	kg	kg
			乾燥	kg	kg	kg	kg	kg
	台数		台	台	台	台	台	
	給湯設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		乾燥機の温度表示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	ドライクリーニング用	洗濯機 (計 台)	能力	kg	kg	kg	kg	kg
			台数	台	台	台	台	台
溶剤回収装置		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		局所排気設備	か所			
乾燥設定温度・時間		℃	分	活性炭吸着回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
排液処理装置		<input type="checkbox"/> 有 (処理方法:) <input type="checkbox"/> 無 (委託先:)						
溶剤の種類		<input type="checkbox"/> 石油系 <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> その他 ()						
溶剤保管庫		床材質:		廃棄物容器の種類				
運動靴用	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無							
掲 示 事 項	<input type="checkbox"/> 衛生管理責任者 <input type="checkbox"/> 利用上必要な事項 <input type="checkbox"/> 施設及び設備の汚損防止等に関する事項							
その他参考事項								

注1 太線の中だけ記入してください。

2 該当する□にレ印を付けてください。

添付書類

- 1 営業施設の位置を明らかにした付近の見取図
- 2 営業施設の平面図及び設備の配置図
- 3 その他市長が必要と認める書類