

別記様式第1号（第3条関係）

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

年　月　日

(宛先) 新潟市保健所長

営業者　住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおりコインオペレーションクリーニング営業施設を開設したいので、新潟市コインオペレーションクリーニング営業施設の衛生措置等指導要綱第3条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

営業施設	名　称			
	所　在　地	新潟市		
	営業時間	午前　　時　　分	～	午後　　時　　分
衛生管理責任者	氏　名		電　話　番　号	
	連絡先住所			
	<input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 近隣所在 <input type="checkbox"/> デジタル技術等による管理(具体的方法：)			
有機溶剤管理責任者 (ドライクリーニング用 洗濯機有のみ)	氏　名		電　話　番　号	
	連絡先住所			
開設予定年月日		年　月　日		

処理経過	検査年月日	年　月　日	年　月　日	受　　欄
	環境衛生監視員	印	印	
	摘要			

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
リドンラ 洗濯用 設備等	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		
	リクイド 溶剤用 設備等	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かいせつ