

様式 1

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

倉敷市保健所長 様

営業者

住 所 〔法人にあっては、 主たる事務所の所在地〕	
ふ り が な	
氏 名 〔法人にあっては、 名称及び代表者の氏名〕	
電 話 番 号	() -

※押印不要

次のとおり開設したので、倉敷市コインオペレーションクリーニング営業施設衛生指導業務要領第7.1の規定により届け出ます。

営 業 施 設	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	() -
衛 生 管 理 責 任 者	氏 名	
	住 所	
	連絡先電話番号	() -
	常駐・非常駐の別	<input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 非常駐
有 機 溶 剤 管 理 責 任 者 (ドライクリーニング用洗濯機を 設置していない 場合は記入不要)	氏 名	
	住 所	
	連絡先電話番号	() -
	常駐・非常駐の別	<input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 非常駐
兼 営 事 業 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専業者 <input type="checkbox"/> クリーニング営業者 <input type="checkbox"/> 公衆浴場営業者 <input type="checkbox"/> その他の営業者 ()	
開 設 年 月 日	年 月 日	

(裏面(次頁)へつづく)

(添付書類)

- 1 営業施設の平面図
- 2 ドライクリーニング用洗濯機を設置する場合は、その機械のカタログ等

構造及び設備等の概要

構 造 設 備 等	施 設 の 概 況	<input type="checkbox"/> 独立施設 <input type="checkbox"/> 併設 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
	外部等との区画	<input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	営業施設の面積	m ²			
	床面及び腰貼り	<input type="checkbox"/> 不浸透性材料 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	換 気 設 備	<input type="checkbox"/> 空気調和設備 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	燃 焼 ガ ス の 排 出	<input type="checkbox"/> 局所排気設備 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	給 湯 設 備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	流水式手洗設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	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 <input type="checkbox"/> 排水処理設備 <input type="checkbox"/> 側溝 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	便 所	<input type="checkbox"/> 有 (区画： <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無			
	清 掃 用 具 保 管 場 所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	廃 棄 物 容 器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	消 毒 薬 品 保 管 設 備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食 品 自 動 販 売 機	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
洗 濯 設 備 等	ラントリー用洗濯機	台	乾 燥 機	台	
	ド ラ イ 設 備	ドライクリーニング用洗濯機	処理能力 30kg 以上 処理能力 30kg 未満	台 台	
		使用する溶剤	<input type="checkbox"/> 石油系溶剤 <input type="checkbox"/> テトラクロエチレン <input type="checkbox"/> その他 ()		
		溶剤回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	溶剤専用保管庫 (平面図に記入すること)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		廃液処理装置	<input type="checkbox"/> 活性炭 <input type="checkbox"/> 曝気 <input type="checkbox"/> 活性炭+曝気 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		排気回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
掲 示 事 項	<input type="checkbox"/> 衛生管理責任者の氏名・連絡先 <input type="checkbox"/> 洗濯機・乾燥機等の使用方法 <input type="checkbox"/> 洗濯物の種類等に応じた洗濯・乾燥方法 <input type="checkbox"/> 洗濯前後の手指の洗浄等 <input type="checkbox"/> 施設、設備の汚損防止 <input type="checkbox"/> おむつ、靴、動物の敷物等の洗濯禁止 <input type="checkbox"/> 伝染性の疾病に罹患した者等の着衣の洗濯禁止				
	(ドライクリーニング用洗濯機を設置している場合)				
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤管理責任者の氏名・連絡先 <input type="checkbox"/> 使用溶剤の種類				
	<input type="checkbox"/> 溶剤の人体に及ぼす作用その他取扱い上の留意事項				