様式第１号（第８条関係）　その１

　　年　　月　　日

尾道市長　様

 届出者の住所

 氏名

法人にあっては、その名称、主たる

　次のとおりコインランドリー営業施設を開設したいので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業施設の所在地 |  |
| 構造設備等の概要 | 　　　 別紙のとおり |
| 衛生管理責任者 |  住所 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　   |
| 有機溶剤管理者 |  住所 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　   |
| 施設の管理状況 | 　 □　常　駐　　　　□　非常駐 |
| 開設予定年月日 | 　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

電話　　　　－

電話　　　　－

 添付書類　営業施設の平面図及び付近見取図

　　　　　 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

その２

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設　の　慨　況 |  □　独立した建物　　 　□　その他 （　　　 　　　　　　） |
| 外部等との区画 |  □　壁　　　　　　　　 □　その他 （　　　　　　　　　 ） |
| 外部からの見通し |  □　ガラス窓　　　　 　□　その他 （　　　　　　　　　 ） |
| 営業施設の面積 | ㎡ | 流水式手洗設備 |  □　有　　□　無 |
| 採 光 及 び 照 明 | 窓面積 | ㎡ | 照　明 | 　　 Ｗ　　個 Ｗ　　個 |
| 換　 気　 設　 備 |  □　換気扇　　　　□　自然換気　□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 燃焼ガスの排出 |  □　局所排気設備　□　その他 （　　　　　　　　　　　） |
| 床・腰張りの構造 |  □　コンクリート　□　タイル　　□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使　　 用　　 水 |  □　水道水　　　　□　井戸水　　□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 排 水 の 放 流 先 |  □　公共下水道　　□　その他 （　　　　　　　　　　　） |
| ランドリー用 | 洗 濯 機 | 　　　　　　　　　台 | 給　湯　 設　備 |  □　有　　□　無 |
|  | 乾 燥 機 | 　　　　　　　　　台 | 乾燥機の温度表示 |  □　有　　□　無 |
| ドライ用 | 洗 濯 機 | 　　　　　　　　 台 | 溶 剤 回 収 装 置 |  □　有　　□　無 |
|  | 洗濯能力 | 　　　　　 kg/台・回 | 適 正 な 洗 濯 量 | 　　　　　 kg/台・回 |
| 乾燥設定温度及び時間 | 　　　　　　　　 ℃　　　　　　　　分 |
| 溶剤の種類 |  □　石油系　□ ﾃﾄﾗｸﾛﾛｴﾁﾚﾝ □　その他 （　　　　 ） |
| 排液処理装置 |  □　有　　□　無 | 排ガス処理装置 |  □　有　　□　無 |
| 廃棄物容器 |  □　有　　□　無 | 溶剤保管設備 |  □　有　　□　無 |
| 廃棄物処分先 |  |
|  □　衛生管理責任者の氏名・連絡先　　　□　有機溶剤管理者の氏名・連絡先 |
|  □　洗濯機等の使用方法　　　　　　　　□　洗濯物の種類等に応じた洗濯方法等 |
|  （ドライクリーニング洗濯機に関する留意事項） □　使用溶剤の種類　　　　　　　 　　□　溶剤の人体への影響等取扱い上の留意事項 □　適正な洗濯量　　　　　　　　 　　□　乾燥不十分の場合の対処 |
|  □　洗濯前後の手指の洗浄等　　　 　　 □　施設、設備の汚損防止 |
|  □　感染性患者等の着衣・おむつ・靴等の洗濯禁止　　□　その他利用者への協力要請事項 |
| 便 所 の 区 画 |  □　壁　　　　　　　　　□　その他 （　　　　　　　　　　） |
| 清掃用具保管場所 |  □　有　　□　無 | ご　み　容　器 |  □　有 □　無 |
| 消毒薬品保管設備 |  □　有　　□　無 | 食品自動販売機 |  □　有　　□　無 |

様式第２号（第８条関係）

営 業 施 設 の 付 近 見 取 図

※届出事項の変更状況（この欄は記入しないでください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更年月日 | 変　　更　　事　　項 | 変更年月日 | 変　　更　　事　　項 |
| ・ ・ |  | ・ ・ |  |
| ・ ・ |  | ・ ・ |  |
| ・ ・ |  | ・ ・ |  |