

第1号様式

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

高知市保健所長 様

(開設者)

住 所

氏 名

法人にあつては、その名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の職・氏名

TEL () -

高知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要綱第7条第1項の規定
により届け出ます。

営業施設の名称

営業施設の所在地

構造設備の概要 別紙のとおり

衛生管理責任者 住 所

氏 名

連絡先 TEL () -

有機溶剤管理者 住 所

氏 名

連絡先 TEL () -

施設の管理状況 常 駐 非 常 駐

開設予定年月日 年 月 日

(添付書類) 1 営業施設の平面図 (設備の配置, 排水経路等を記入)

2 付近の見取図

別紙

構造設備等の概要

構造設備	施設の概況	<input type="checkbox"/> 独立した建物 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	外部等との区画	<input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	外部からの見通し	<input type="checkbox"/> ガラス窓 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	営業施設の面積	m ²		流水式手洗設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	採光及び照明	窓面積	m ²	照明	個	
	換気設備	<input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 自然換気 <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 ()				
	床・腰張りの構造	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <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 ()				
洗濯設備等	排水の放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	ランドリー用	洗濯機	台	給湯設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		洗濯乾燥機	台			
		乾燥機	台	乾燥機の温度表示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	ドライ用	洗濯機	台	溶剤回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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				
		溶剤の種類	<input type="checkbox"/> 石油系溶剤 <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> その他 ()			
		排液処理装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	排ガス処理装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		廃棄物容器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	溶剤保管設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
廃棄物処分先						
掲示事項	<input type="checkbox"/> 衛生管理責任者の氏名・連絡先 <input type="checkbox"/> 有機溶剤管理者の氏名・連絡先					
	<input type="checkbox"/> 洗濯機等の使用方法 <input type="checkbox"/> 洗濯物の種類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)					
	<input type="checkbox"/> 使用溶剤の種類 <input type="checkbox"/> 溶剤の人体への影響等取扱い上の留意事項					
	<input type="checkbox"/> 適正な洗濯量 <input type="checkbox"/> 乾燥不十分の場合の対処					
その他	<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"/> 伝染性患者等の着衣・おむつ・靴等の洗濯禁止					
	<input type="checkbox"/> その他利用者への協力要請事項					
その他	便所の区画	<input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	清掃用具保管場所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ごみ容器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	消毒薬品保管設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食品自動販売機設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

注) 給湯機、洗濯機、洗濯乾燥機及び乾燥機は、仕様書又はカタログを添付すること。