

【記載例】

第1号様式（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

平成〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市保健所長

住所又は所在地 郡山市朝日二丁目〇番〇号

届出者 氏名又は名称及 株式会社コオリヤマ〇〇
び代表者の氏名 代表取締役 郡山〇太郎

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、郡山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項の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称 クリーニングKORIYAMA（コオリヤマ）

2 営業施設の所在地 郡山市朝日〇丁目〇番〇号 △△ビル3階〇〇号

3 営 業 者 住 所 郡山市朝日二丁目〇番〇号
氏 名 株式会社コオリヤマ〇〇
生年月日
電話番号 024-924-〇〇〇〇

・法人の場合は記入不要
・個人の場合は記入

4 衛 生 管 理 住 所 郡山市朝日二丁目△番△号
責 任 者 氏 名 郡山〇太郎
生年月日 昭和50年〇月〇日生
電話番号 024-924-〇〇〇×

・なるべく営業施設付近に居住する者を選ぶこと

5 有 機 溶 剤 住 所
管 理 責 任 者 氏 名
生年月日
電話番号
配 置 (1)常 駐 (2)非常駐（店舗との距離 m）
資 格 (1) 有 (2) 無

・石油系溶剤やテトラクロロエチレン（パークレン）等の有機溶剤を使用している場合は必ず記入すること。

6 開設予定年月日

平成22年 ××月 〇〇日

【記載例】

7 施設の概要

店	舗	(1) 独立している (2) 他施設と併用 ()			
規	模	ランドリー用洗濯機	ドライ用洗濯機	乾燥機	
		5台	0台	8台	
面	積	60平方メートル			
掲 示	照	明	32W	W	
			24ヶ	ヶ	
	換	気	(1) 自然換気 (2) 機械換気		
			乾燥機・給湯設備の排気 ア 直接戸外排出 イ 室内排気		
	床	・ 腰 張	(1) 床	(2) 腰 張	
			コンクリート・その他(防水カーペット)	コンクリート・その他(板張り)	
	使	用 水	(1) 水道水 (2) 井戸等		
	乾	燥 機 熱 源	(1) ガス式 (2) 石油式 (3) 電気式		
	給	湯 設 備	(1) 有(ガス式・石油式・電気式) (2) 無		
	手	洗 設 備	(1) 有 (2) 無		
	消	毒 設 備	(1) 有(使用薬品 消毒用エタノール) (2) 無		
	廃	棄 物 容 器	(1) 有 (2) 無		
	食	品 自 販 機 他	(1) 有(種類 清涼飲料水) (2) 無		
	便	所	(1) 有(水洗式・汲取式) (2) 無		
	ド	ラ	イ	クリーニ	
ン				グ用洗濯機	使用溶剤名 ()
				溶剤回収 (1) 冷却回収装置 (2) その他の回収装置	換気・排気 (1) 全体換気装置 (2) 局所排気装置
掲	示	利	用 法	(1) 有 (2) 無	
		汚	染 防 止	(1) 有 (2) 無	
		連	絡 先	(1) 有 (2) 無	

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 構造設備を明らかにした平面図(縮尺・方位・洗濯機、乾燥機、手洗い、給湯設備等を明示したもの)。
- (2) 洗濯機、乾燥機を上下2段式に配置した場合は立面図(縮尺・寸法等を明示したもの)。
- (3) 見取図(配置場所を中心に半径100メートル以内のもの)。