様式第１号（第２条関係）

公衆浴場営業許可申請書

年　月　日

岡山市保健所長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地） | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名） | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　　―　　　　　 |

公衆浴場の営業許可を受けたいので，公衆浴場法第２条第１項の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 名称 | 　 | ２ | 所在地 | ＴＥＬ　　　　　　　　　 |
| ３ | 衛生管理責任者の役職及び氏名 | 　 | ４ | 衛生管理責任者連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　 |
| ５ | 公衆浴場の種類 | ア　一般公衆浴場イ　その他の公衆浴場（　　） | ６ | 営業開始予定年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ７ | 一般公衆浴場を設置する場合は，直近の一般公衆浴場との直線距離 | ア　３００ｍ未満（浴場名：　　　　　距離：　　　　　　ｍ）イ　３００ｍ以上 |
| ８ | 利用見込者数 | 人／日 | ９ | 営業時間 | ～ |
| １０ | 入浴料金 | 大人　　　円　中人　　　円　小人　　　円 |
| １１ | 原水の種類 | ア　水道水　イ　貯水槽水道（貯水槽容量　　ｍ３）ウ　温泉水　エ　地下水　オ　その他（　　　　　） |
| １２ | 構造設備の概要 | 脱衣室 | 　 | 男 | 女 | 　 | 男 | 女 |
| 床面積 | ｍ２ | ｍ２ | 照度 | ルクス | ルクス |
| 換気設備 | ア自然換気イ機械換気（　） | ア自然換気イ機械換気（　） | 衣類等の保管設備ロッカー（脱衣箱）脱衣かごその他（　　　） | 人分人分人分 | 人分人分人分 |
| 床面の材料 | 　 | 　 |
| 外部からの見通しの状況 | ア　可能イ　不可能 | ア　可能イ　不可能 | 便所 | 小便器　　個兼用　　　個 | 兼用　　　個 |
| 浴室 | 洗い場の床面積 | ｍ２ | ｍ２ | 床面の照度 | ルクス | ルクス |
| 洗い場の状況　給水栓の数　給湯栓の数　シャワーの数 | か所か所か所 | か所か所か所 | 洗い場の床面の材料 | 　 | 　 |
| 外部からの見通しの状況（屋外に設置されたの風呂場を含む） | ア　可能イ　不可能 | ア　可能イ　不可能 |
| 換気設備 | ア自然換気イ機械換気（　） | ア自然換気イ機械換気（　） |
| 浴槽（主たる浴槽は記号を○で囲むこと） | 　 | 記号 | 名称（種類） | 浴槽の材料 | 表面積 | 深さ | 使用水 | 換水頻度 | 気泡発生装置ジェット噴射装置 | 空気取入口の状況 |
| 内湯男 | ａ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｂ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｃ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｄ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| 内湯女 | ｅ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｆ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｇ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｈ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| 屋外男 | ｉ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| ｊ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| 屋外女 | ｋ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |
| Ｌ | 　 | 　 | ｍ２ | ｃｍ | 　 | 回／週 | 有・無 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １２ | 構造設備の概要 | ろ過機等 | 処理する浴槽記号 | ろ過方法 | 循環能力 | ヘアキャッチャーの有無 | 消毒使用薬剤 | 薬剤注入場所及び方法 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 場所（　　　　）ア自動イ手動 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 場所（　　　　）ア自動イ手動 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 場所（　　　　）ア自動イ手動 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 場所（　　　　）ア自動イ手動 |
| その他 | 貯湯槽の有無 | 有 | 基数：　　　基　容量：　　ｍ３湯温の設定温度：加熱方法：貯湯槽内の湯水の消毒方法： | 薬湯の有無 | ア　有　薬剤の名称：　薬剤の成分：イ　無 |
| 打たせ湯の有無 | ア　有（使用水：　　）イ　無 |
| 無 | 　 |
| オーバーフロー回収槽の有無 | 無・有（　　　　　槽） | オーバーフロー回収槽の消毒方法 | 　 |
| サウナ室等 | 　 | 男 | 女 | 　 | 男 | 女 |
| サウナ室 | 有・無 | 有・無 | サウナ室内の材質　床面 | 　 | 　 |
| サウナ室内の設備 | 温度計湿度計非常用ブザーその他（　） | 温度計湿度計非常用ブザーその他（　） | 　内壁 | 　 | 　 |
| 　天井 | 　 | 　 |
| サウナ室を見通せる窓の設置 | 有・無 | 有・無 |
| サウナ室内の床面の勾配の有無 | 有・無 | 有・無 | 各室における手すりの設置状況 | ア　有（脱衣室　浴室　便所）イ　無 |
| 脱衣室及び浴室等で男女の区分がされていない場合は，使用形態及び使用方法使用形態：使用方法： |
| 市条例第２条第２項エに規定するその他公衆浴場　（個室付き浴場） | 個室の数 | 室 | 個室内の換気設備 | ア　自然換気イ　機械換気（　　　） |
| 待合室の床面積 | ｍ２ | 個室内の衣類等の保管設備 | ロッカー　脱衣かごその他（　　　） |
| 脱衣場所の床面積（平均） | ｍ２ | 個室内の床面の材料 | 　 |
| 特記事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

記入上の注意

１　該当する事項を○で囲むとともに必要事項を記入すること。

２　男女の区分のない施設の場合は，男の欄のみに記入すること。

添付書類

１　法人の場合は，登記事項証明書及び定款又は寄付行為の写し

２　個人の場合は，本人確認ができる書類

３　一般公衆浴場にあっては，当該公衆浴場を中心とした半径３００メートル以内の公衆浴場，河川，道路，公共施設及び利用者の分布状況等を明らかにした縮尺３０００分の１以上の正確な地図

４　当該公衆浴場の配置図，平面図並びに２面以上の立面図及び断面図

５　給水・給湯系統図並びに浴室の平面図

６　循環式浴槽を設置する場合にあっては，ろ過系統図（塩素系薬剤の注入口又は投入口の位置を明示した図面を含む。）

７　温泉の含有物質又は医薬品等を原料として薬湯を使用する公衆浴場にあっては，入浴させる患者の種類及び公衆浴場法施行規則（昭和２３年厚生省令第２７号）第１条第３号に掲げる医薬品等の分析表又は証明書

８　その他市長が必要と認める書類