

岡山市保健所長 様

申請者

●個人の場合
お住まい、氏名(フリガナ)、生年月日、電話番号
●法人の場合
法人事務所所在地、法人名/代表者役職/代表者名、法人電話番号

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	岡山市北区大供一丁目1番1号
フリガナ	マルマルカブシキカイシャ ダイエイウトリシマリヤク オカヤマタロウ
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	〇〇株式会社 代表取締役 岡山太郎
生年月日	〇〇年 △△月 □□日
TEL	(086) 803 - 1000

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	岡山の湯	営業許可書にそのまま反映	2	所在地	岡山市北区鹿田町一丁目1番1号 TEL 086-803-1258					
3	衛生管理責任者の役職及び氏名	支配人 岡山花子		4	衛生管理責任者連絡先	TEL 086-803-1258					
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		一般公衆浴場の場合	ア	300m未満 (浴場名: 距離: m)						
				イ	300m以上						
8	利用見込者数	200人/日		9	営業時間	8:00~22:00					
10	入浴料金	大人 1000円 中人 800円 小人 500円			料金を具体的に記載してください						
11	原水の種類	ア 水道水 イ 貯水槽水道 (貯水槽容量 m ³) ウ 温泉水 エ 地下水 オ その他 ()									
施設の詳細を記載してください	脱衣室	床面積	男	45.50m ²	女	40.00m ²	照度	男	300ルクス	女	300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)		50人分	50人分			
		床面の材料	クッションフロア	ビニル床シート	脱衣かご その他 ()		10人分	10人分			
	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 2個 兼用 2個	兼用 3個				
	洗い場の床面積	25.20m ²	20.50m ²	床面の照度		150ルクス	150ルクス				
	洗い場の状況	給水栓の数 10か所 給湯栓の数 10か所 シャワーの数 15か所		洗い場の床面の材料		タイル	タイル				
12 構造設備の概要	浴室	換気設備	ア 自然換気 イ 機械換気 ()	ア 自然換気 イ 機械換気 ()	外部からの見通しの状況 (屋外に設置された風呂場を含む)		ア 可能 イ 不可能	ア 可能 イ 不可能			
		浴槽 全たる浴槽は記号を○で囲むこと	内湯男	記号	名称 (種類)	浴槽の材料	表面積	深さ	使用水	換水頻度	気泡発生装置の有無
	○a			主浴槽	タイル	8.25m ²	60cm	温泉水	1回/週	有・無	—
	b			水風呂	タイル	1.50m ²	60cm	水道水	7回/週	有・無	—
	c					m ²	cm		回/週	有・無	
	内湯女		○e	主浴槽	タイル	8.50m ²	60cm	温泉水	1回/週	有・無	—
			f	水風呂	タイル	1.35m ²	60cm	水道水	7回/週	有・無	—
			g			m ²	cm		回/週	有・無	
			h			m ²	cm		回/週	有・無	
	屋外		i	露天風呂	木	7.78m ²	60cm	水道水	1回/週	有・無	—
			j			m ²	cm		回/週	有・無	
		k	露天風呂	天然石	7.85m ²	60cm	水道水	1回/週	有・無	—	
L				m ²	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			
			a	砂ろ過	10.3m ³ /h	有	次亜塩素酸ナトリウム	場所(ろ過器前) ア 自動 イ 手動			
			e	砂ろ過	10.3m ³ /h	有	次亜塩素酸ナトリウム	場所(ろ過器前) ア 自動 イ 手動			
			i	フィルターろ過	10.3m ³ /h	有	次亜塩素酸ナトリウム	場所(ろ過器前) ア 自動 イ 手動			
		k	珪藻土ろ過	10.3m ³ /h	有	次亜塩素酸ナトリウム	場所(ろ過器前) ア 自動 イ 手動				
		その他	貯湯槽の有無	基数: 1 基 容量: 7.45m ³ 湯温の設定温度: 65度 加熱方法: ガス式 貯湯槽内の湯水の消毒方法: 60度以上確保	薬湯の有無		ア 有 薬剤の名称: 薬剤の成分: イ 無				
			無		打たせ湯の有無		ア 有 (使用水:) イ 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		石	石		
			サウナ室内の設備	温度計	温度計	内壁		軽量レンガ	珪藻土		
				湿度計	湿度計	天井		ケイ酸カルシウム板	ケイ酸カルシウム板		
	非常用ブザー その他 ()	非常用ブザー その他 ()	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こう配の有無	有・無	有・無	各室における手すりの設置状況		ア 有 イ 無	有 (脱衣室) 浴室 便所				
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	m ²	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)	m ²	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、ご本人確認ができる書類
- 3 一般公衆浴場にあつては、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つては、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