

様式第1号

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

岡山市保健所長 様

開設者 住所

氏名

（法人にあっては
主たる事務所の
所在地及び代
表者の氏名）

電話

次のとおり開設したので、岡山市コインオペレーションクリーニング営業施設取扱要綱
第7条第1項の規定により届け出ます。

営業施設	名称	
	所在地	電話
衛生管理責任者	氏名	
	連絡先	電話
	管理形態	<input type="checkbox"/> 管理者常駐 <input type="checkbox"/> 管理者非常駐 <input type="checkbox"/> その他（ ）
有機溶剤 管理責任者 (ドライクリーニング 洗濯機設置の場合 のみ)	氏名	
	連絡先	電話
	管理形態	<input type="checkbox"/> 管理者常駐 <input type="checkbox"/> 管理者非常駐 <input type="checkbox"/> その他（ ）
営業者の業種	<input type="checkbox"/> 専業者 <input type="checkbox"/> クリーニング営業者 <input type="checkbox"/> 公衆浴場営業者 <input type="checkbox"/> その他の営業者（ ）	
施設の状況	<input type="checkbox"/> 独立の施設 <input type="checkbox"/> 他の事業所に併設	
開設年月日	年 月 日	

- 添付書類
- 1 営業施設の付近見取り図
 - 2 営業施設内の設備配置図
 - 3 営業施設に設置している設備の概要（洗濯機・乾燥機のカatalog等）

構造及び設備の概要

施設 の 概 要	営業施設の面積	m ²			
	床及び腰壁の材料	<input type="checkbox"/> 不浸透性 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	換気設備	<input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 窓 <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 ()			
	給湯設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	流水式手洗い設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	給水設備	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	使用水の排水方法	<input type="checkbox"/> 公共下水 <input type="checkbox"/> 排水処理設備 <input type="checkbox"/> 側溝放流 <input type="checkbox"/> その他 ()			
洗濯 設 備 等	ランドリー用洗濯機	台	乾燥機	台	
	ドライ設備	ドライ機	台		
		溶剤の種類	<input type="checkbox"/> 石油系 <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> その他 ()		
		溶剤回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	溶媒専用保管庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		廃液処理装置	<input type="checkbox"/> 活性炭 <input type="checkbox"/> 曝気 <input type="checkbox"/> 活性炭+曝気 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		排気の回収装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
掲 示 事 項	<input type="checkbox"/> 営業者又は衛生管理責任者の氏名・連絡先 <input type="checkbox"/> 洗濯機・乾燥機等の使用方法 <input type="checkbox"/> 洗濯物の種類等に応じた洗濯・乾燥方法 <input type="checkbox"/> 営業施設の汚染防止 <input type="checkbox"/> 伝染性の疾病に罹患した者等の着衣の洗濯禁止 <input type="checkbox"/> し尿の付着したおむつ、運動靴、動物の敷物等の洗濯の禁止				
	(ドライクリーニングを設置している場合)				
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤管理責任者の氏名・連絡先 <input type="checkbox"/> 使用溶剤の種類 <input type="checkbox"/> 有機溶剤の人体に及ぼす作用その他取扱い上の留意事項				