公衆浴場営業許可申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者

住 所

氏 名

年 月 日生

※法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称および代表者の氏名

電 話

公衆浴場法第2条第1項の規定により、公衆浴場の営業の許可を受けたく、公衆浴場 法施行規則第1条の規定に基づき申請します。

1	公衆浴場の名称	
2	公衆浴場の所在地	
3	公衆浴場の種類	温 湯 ・ 温 泉 ・ その他 ()
Э	公水份易砂性類	一般公衆浴場 ・ その他の公衆浴場
4	営業施設の構造 機 の 機 要	別紙のとおり
5	管理人の住所、氏名および生年月日	年 月 日 生(電話)

備考

管理人の住所、氏名および生年月日の欄には、申請に係る営業施設について管理人 を定める場合に記載してください。

添付書類

- ア 施設の構造設備を明示した平面図および断面図 (縮尺を明記したもの)
- イ 営業施設を中心とした半径400メートル以内の見取図
- ウ 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し

営業施設の構造設備等の概要										
		階建				m²(延べ m²)				
	毎時最大	浴場利	 用人員	月	見子		人	女子	人	
浴	種	別						女	•	
	浴室床	面積				m²				m²
	洗い場	面積				m²				m²
	照	明			W	本			W	本
	換気・	採光	窓・その他	()	窓・その	の他()
	湯気抜き	設備		有・	無			有•	無	
	上がり月		湯栓 個、水	く栓	個、シャ	·ワー 個	 湯栓 個	固、水栓	個、シャワー	個
	設	備					197 12			
室	タールギ	配		有・	***			有•	無	
	仕上げ									
浴	浴槽の床面	番 万 積		m²		m²		m²		m²
	深	<u>惧</u> さ								
		<u> </u>		e m		c m		c m		c m
	仕上げ			e m		c m		c m		c m
	形	式								
槽			有・無		有 ·	• 無	有	• 無	有・無	
設 循	ろ 過	器		ーー 有・				 有・	L	
環	集毛	器		有・	無		有・無			
ろ	消毒	装 置	有・無		有・無					
備過	消毒薬の)種類								
	床 面	積				m²				m²
室 サ ウナ	温 度	計	有・無				有•	無		
寺ナ	温度調	節器		有・	無			有•	無	
脱	床 面	積				m²				m²
	照	明			W	本			W	本
衣		採光	窓・その他	()	窓・そ	・の他 ()
室	衣類・排					人分				人分
<u> ==</u> .		設 備 ————————————————————————————————————								
等	履収納 [物 設 備				人分				人分
便	種	<u>類</u>	水洗	• < 2	み取り			水洗・く	み取り	
	便 器	数				個				個
所	手洗設備	・消毒		有・	無			有・	無	
貯	湯槽						水位計の種	類		
使用ス	kの種類	水道水	・井水・併用	汚水	排除	の方法				

温泉又は薬	名	称	成	分	
湯の含有物 質又は医薬	用	法	用	量	
品等	効	能			

備考

- 1 浴槽の「形式」の項目には、非循環・毎日換水型(非循環・循環)・連日使用型循環式等を記載してください。
- 2 温泉又は薬湯の含有物質又は医薬品等の欄には、温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場の場合に記載してください。