

別記第1号様式（第6条第1項関係）

コインランドリー営業施設開設届

年 月 日

熊本県 保健所長 様

届出者 住所

氏名 印

（法人の場合、所在地、名称及び代表者氏名）

下記のとおりコインランドリー営業施設を開設するので、熊本県コインランドリーに係る営業施設の衛生措置等に関する要綱第6条第1項の規定により届け出ます。

記

営業施設名称		営業者電話番号	
営業施設所在地			
営業者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）			
衛生管理 責任者	氏名		連絡先電話番号
	住所		
	配置状況	常駐	非常駐
有機溶剤 管理責任者	氏名		連絡先電話番号
	住所		
	配置状況	常駐	非常駐
開設予定年月日	年 月 日		

（日本工業規格 A 4）

構造設備等の概要

構造設備	延面積	m ²		使用水	水道水	井戸水	その他 ()
	床の材質	コンクリート		タイル板	その他 ()		
	腰壁の材質	コンクリート		タイル板	その他 ()		
	換気設備	換気扇 台 (cm×) その他 ()			排水放流先		
	採光窓面積	m ²		照明	W 個		
	手洗い設備	有 ・ 無		給湯設備	有 ・ 無		
洗濯機等		メーカー・型式	処理容量 (kg)	使用水 (湯・水の別) ・溶剤		台数	
	水洗用洗濯機						
	ドライクリーニング用洗濯機						
	乾燥機					温度調整範囲	
						℃ ~ ℃	
	廃液処理装置	有 ・ 無		廃液の処理方法			
	気化溶剤回収装置	有 ・ 無		気化溶剤の処理の方法			
排気管開口部の高さ		m					
その他	手洗設備	有 ・ 無	消毒薬	有 ・ 無	清掃用具保管場所	有 ・ 無	
	洗濯かご	有 ・ 無	ごみ容器	有 ・ 無	有機溶剤保管場所	有 ・ 無	
	衛生管理責任者の連絡先の表示		有 ・ 無	排水濃度測定器の有・無	有 ・ 無		

- 添付書類： 1 営業施設付近の地図
 2 営業施設の見取り図
 3 その他知事が必要と認める書類