

公衆浴場営業許可申請書

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

申請者 住 所

名 前

印

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の名前 〕

生年月日

電話番号

公衆浴場法（昭和23年法律第139号）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いので、次のとおり申請します。

施 設 名 称			
所 在 地	〒	電話番号	
種 別	<input type="checkbox"/> 一般公衆浴場		<input type="checkbox"/> その他の公衆浴場
	温湯・潮湯・薬湯・温泉・その他（ ）		
衛生管理責任者名前			
直近公衆浴場の名称		直 近 距 離	m
工事しゅん工予定日	年 月 日	予想利用者数	人/日

- 添付書類
- 1 施設の配置図及び平面図
 - 2 浴槽の構造の概要及び略図
 - 3 蒸気又は熱気を使用する入浴設備を設ける場合は、当該入浴設備の構造、機能等を明らかにした図面又は書面
 - 4 付近の見取図
 - 5 設置しようとする公衆浴場の本屋と近接の既設の公衆浴場の本屋とを結ぶ線の長さを明示した図面
 - 6 法人にあっては、定款又は寄付行為の写し
 - 7 営業を譲り受けた場合、営業を譲り受けたことを証する書類
 - 8 その他市長が必要と認める書類

構造設備

建物の構造		造 階建（公衆浴場部分 階）							
原水の種類		水道水，地下水，温泉水，その他（ ）				貯水槽	有・無		
貯湯槽の有無		有	基数	基	容量	m ³	設定温度	℃	
		無							
温泉，薬湯等の有無		有・無	種類						
			成分						
			用法，用量及び効能						
		男				女			
脱衣場	面積	m ²				m ²			
	脱衣箱及び錠の有無	人分（錠の有・無）				人分（錠の有・無）			
浴槽の数		屋内	箇所			屋内	箇所		
		屋外	箇所			屋外	箇所		
浴槽	面積	m ²				m ²			
	深さ	cm				cm			
	縁の高さ	cm				cm			
	気泡発生装置等	有 ・ 無				有 ・ 無			
浴	循環ろ過装置の設置	有・無	男女で1系列 ・ 男女別々で2系列						
			合計系列数： 系列						
	連日使用型循環浴槽数	箇所 換水頻度：（ ）日に1回							
	ろ過器	有・無	能力	m ³ /時			有・無	能力	m ³ /時
			ろ材					ろ材	
集毛器	有 ・ 無				有 ・ 無				
室	消毒装置		消毒方法				消毒方法		
			使用薬剤				使用薬剤		
			注入場所				注入場所		
			注入方法	自動 ・ 手動			注入方法	自動 ・ 手動	
その他	打たせ湯	有・無	使用水				有・無	使用水	
	シャワー設備	有・無	使用水				有・無	使用水	
	オーバーフロー回収槽	有 ・ 無				有 ・ 無			
サウナ	サウナ室	有 ・ 無				有 ・ 無			
	岩盤浴	ベッド数				ベッド数			
	付属設備	温度計・湿度計・非常用ブザー・（ ）					温度計・湿度計・非常用ブザー・（ ）		
個室営業	個室面積	m ²				m ²			
	脱衣場面積	m ²				m ²			
便所		有（ 箇所） ・ 無				有（ 箇所） ・ 無			
履物置場		人分				人分			
備考									

営業を譲り受けたことを証する事項（営業を譲り受けた場合）

譲り受けた 営業施設	許可番号	指令	第	号
	許可年月日	年	月	日
譲	渡	者	名	

（保健所処理欄） 省略された記載事項及び添付書類