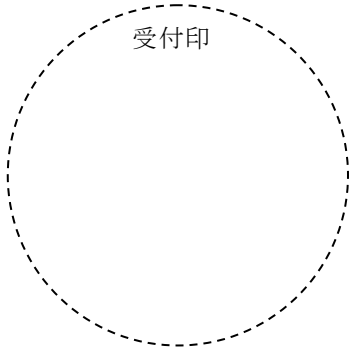


公衆浴場営業許可申請書（その他の公衆浴場）

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市 保健所長



住所

申請者 ふりがな

氏名

㊟

S・H 年 月 日生

電話番号

※ 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
※ 申請者本人が署名する場合は、押印を省略することができます。

次のとおり営業したいので、公衆浴場法第2条第1項の規定により申請します。

営業施設の名称	電話番号		
営業施設の所在地	福岡市 区		
管理者氏名	営業開始予定年月日	年	月 日
営業の種類別	厚生 共同 サウナ ヘルスセンター その他 ()		
浴場設備以外の設備			

添付書類	1 公衆浴場を中心として半径300メートル以内の見取図 2 公衆浴場の構造設備を明示した配置図、平面図及び断面図 3 法人にあつては、履歴事項全部証明書若しくは現在事項全部証明書又は定款若しくは寄附行為の写し 4 営業の用に供する建築物の建築基準法に基づく検査済証の写し及び消防法令に適合していることを証する書類の写し(※原本持参(確認後返却します。)) 5 水道水以外の水を使用する場合には、水質検査成績表 6 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にあつては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能を明示した書類 7 浴槽水の給排水設備に係る系統図 8 その他保健所長が必要と認める書類
------	--

本件を許可し、営業許可書を交付してよろしいか。

許可の条件

特記事項

起案日	令和 年 月 日	所長	課長	係長	担当者
決裁日	令和 年 月 日				
施行日	令和 年 月 日				

令和 年 月 日

手数料
¥22,000円
取扱者
納入金

コート

申請日	令和 年 月 日	許可日	令和 年 月 日	許可番号	福 保環第 号
-----	----------	-----	----------	------	---------

営業施設の概要

1 建築物

敷地面積	m ²	建築面積	m ²
建築様式	造 階建 (浴場部分 階)		
延床面積	m ² (浴場部分 m ²)		

2 構造設備

設備等		用途		設備等		用途		
		男性用	女性用			男性用	女性用	
脱衣室	面積	m ²	m ²	天井の高さ	m	m		
	境界壁の高さ			採光	窓・人工	窓・人工		
	照度	ルクス	ルクス	換気	窓・人工	窓・人工		
	脱衣設備	戸棚	個	個	便所	構造	くみ取り・浄化槽・公共下水道	
		ロッカー	個	個		流水式手洗	有・無	有・無
その他	(個)	(個)	防虫防臭設備	有・無		有・無		
浴室	面積	m ²	m ²	天井の高さ	m	m		
	境界壁の高さ			採光	窓・人工	窓・人工		
	照度	ルクス	ルクス	換気	窓・人工	窓・人工		
	湯気抜き	自然・人工	自然・人工	上がり湯等	シャワー	個	個	
	床の材質				湯栓	個	個	
	周壁	材質			水栓	個	個	
		タイル等使用範囲	床から m		床から m	その他	(個)	(個)
	気泡発生装置等	基	基	温熱又は乾熱設備	有・無	有・無		
打たせ湯	基	基	その他					
使用水	浴槽水	水源の種類	上水道 ・ 井戸水 ・ 併用 ・ その他()					
		給水の分	直結 ・ 貯水槽水道(m ³) ・ その他()					
	上がり用湯水	水源の種類	上水道 ・ 井戸水 ・ 併用 ・ その他()					
		給水の分	直結 ・ 貯水槽水道(m ³) ・ その他()					
	飲用水	水源の種類	上水道 ・ 井戸水 ・ 併用 ・ その他()					
		給水の分	直結 ・ 貯水槽水道(m ³) ・ その他()					

その他	ろ過器		有・無	型式					
	貯湯槽	設定温度	℃	型式					
		消毒設備	有・無	型式					
	回収槽		有・無	型式					
	消毒	滅菌器	有・無	型式					
		消毒薬	使用・未使用	種類					
	番台等								
付帯設備									
浴槽	種類		材質	面積(m ²)	上縁(cm)	足掛かり	ろ過器	気泡発生装置等	
	男性用						有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
	女性用						有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無
							有・無	有・無	有・無

3 その他の衛生措置

検査済証（建築基準法）	年 月 日	第	号
-------------	-------	---	---

確認済証（用途変更）	年 月 日	第	号
------------	-------	---	---

消防法令適合通知書	年 月 日	第	号
-----------	-------	---	---