様式第１号

**公衆浴場営業許可申請書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

申請者　住　　所

（フリガナ）

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

生年月日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（個人による申請の場合のみ記入）

公衆浴場法第２条第１項の規定により、次のとおり公衆浴場の営業の許可の申請をします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名称 |  | | | | |
| 所在地 | 吹田市 | | | | |
| 電話番号等 | 電話番号 |  | ＦＡＸ |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| 種別 | 一般　・　その他（スポーツ施設・ヘルスセンター・サウナ・他（　　　　　　　　）） | | | | |
| 私営　・　公営 | | | | |
| 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っては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能 | | | | 別添のとおり |
| 土地所有者 | 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 建物所有者 | 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 入浴料金 | 大人（　　　　　）円　　中人（　　　　　）円　　小人（　　　　　）円  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 従業員数 | 男（　　　　　）人　女（　　　　　）人 | | | | |
| 建物の概要 | 敷地面積（　　　　　　　　　　）㎡  構　　造（　　　　　　　　　　）造　地上（　　　）階　地下（　　　）階  建築面積（　　　　　　　　　　）㎡  総床面積（　　　　　　　　　　）㎡（内浴場面積　　　　　　　　　　㎡） | | | | |

※以下の情報は原則吹田市ホームページに公開します。

施設名称、施設所在地、施設電話番号、営業者名（法人の場合は代表者役職および代表者氏名を含む）、営業者住所（法人の場合のみ）

上記項目のうち公開することに不都合がある場合は次の欄にチェックをしてください。

□ 施設電話番号　□ 営業者名（個人の場合）　□ 代表者役職（法人の場合）

□ 代表者氏名（法人の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造設備 | 玄関 | 床面積（　　　　　　　　　　）㎡ | | | | | | | |
| 男女の別 | | 男 | | | | 女 | | |
| 下足箱 | | 個 | | | | 個 | | |
| 脱衣室 | 床面積 | ㎡ | | | | ㎡ | | |
| 脱衣箱 | 個 | | | | 個 | | |
| 照明 | 蛍光灯・その他（　　　　） | | | | 蛍光灯・その他（　　　　） | | |
| 換気装置 | 自然　・　機械 | | | | | | |
| 便所 | 床面積 | ㎡ | | | | ㎡ | | |
| 便器数 | 個 | | | | 個 | | |
| 浴室 | 床面積 | ㎡ | | | | ㎡ | | |
| 照明 | 白熱灯・蛍光灯・ＬＥＤ・  その他（　　　　　　　） | | | | 白熱灯・蛍光灯・ＬＥＤ・  その他（　　　　　　　） | | |
| カラン | 湯 | | 個 | | 個 | | |
| 水 | | 個 | | 個 | | |
| 使用水 | | 水道水・その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| シャワー | 個 | | | | 個 | | |
| 使用水 | | 水道水・その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 換気装置 | 自然　・　機械 | | | | | | |
| 飲料水 | 水道水（直結・簡易専用水道・小規模貯水槽水道）その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 浴槽設備 | 浴槽種類 | 容量  （㎥） | 使用水 | ろ過機能力  （㎥／ｈ） | | ろ材の種類 | | 誤飲防止 | 気泡発生装置等の有無 |
|  |  |  |  | |  | | 構造・表示 | 有・無 |
|  |  |  |  | |  | | 構造・表示 | 有・無 |
|  |  |  |  | |  | | 構造・表示 | 有・無 |
|  |  |  |  | |  | | 構造・表示 | 有・無 |
|  |  |  |  | |  | | 構造・表示 | 有・無 |
| 消毒方法 | 注入方法（　自動　・　集毛器　）　消毒薬剤（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 貯湯槽 | 有・無 | 加温装置 | 有　・　無 | | 設定温度 | | ℃ | |
| 回収槽 | 有 ・ 無 | | | | | | | |
| 釜の種類 | 鉄・ステンレス製・その他（　　　　　　　　　　　　））  **＊** | | | | | | | |
| 付帯設備 | | ロビ－室　・　休憩室　・　ビデオルーム　・　宴会場　・　食堂 | | | | | | | |
| 営業時間 | | 時　　　　　分　　　～　　　　　時　　　　　分 | | | | | | | |
| 衛生管理責任者  氏　　　　　名 | |  | | | | | | | |

添付書類　（正本１部、写し１部）

　１　定款又は寄附行為の写し（法人の場合）

　２　営業施設から300ｍ以内の地域の見取図

　３　営業施設の配置図、平面図及び断面図

　４　給排水設備の配置図及び系統図

　５　機械設備の仕様書

　６　水道水以外の水を原湯、原水、上り用湯又は上り用水として使用する場合は、当該水道水

以外の水の水質検査の結果を記載した書面

　７　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っては、その物質

又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能を記載した書面

　８　建築基準法に基づく検査済証の写し

　９　消防法令適合通知書