

（表）

公衆浴場営業許可申請書

年 月 日

（宛先）

枚方市保健所長

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 日生

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。

公衆浴場の名称	（フリガナ） -----		
公衆浴場の所在地			
公衆浴場の電話番号		公衆浴場のFAX番号	
公衆浴場のメールアドレス			
公衆浴場の種類	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		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	男性（ ）人 女性（ ）人		
営業時間	時 分 ～ 時 分		
衛生管理責任者氏名			
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 ㎡）		

(裏)

公衆浴場の構造設備	玄関	床面積 () m ²					
	男女の別	男性		女性			
	下足箱	個		個			
	脱衣室	床面積	m ²		m ²		
		脱衣箱	個		個		
		照明	W		W		
		換気装置	自然 ・ 機械				
	便所	床面積	m ²		m ²		
		便器数	個		個		
	浴室	床面積	m ²		m ²		
		照明	W		W		
		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					
	消毒方法	注入方法 (自動 ・ 集毛器) 消毒薬剤 ()					
	飲料水	水道水 () ・ その他 ()					
	その他	釜の種類 (鉄・ステンレス製・その他 ())					
	浴槽種類	容量 (m ³)	使用水	ろ過機能力 (m ³ / h)	ろ材の種類	気泡発生装置等の有無	
						有 ・ 無	
						有 ・ 無	
					有 ・ 無		
					有 ・ 無		
					有 ・ 無		
					有 ・ 無		
貯湯槽	有 ・ 無	加温装置	有 ・ 無	設定温度	℃		
回収槽	有 ・ 無						
付帯設備	ロビー室 ・ 休憩室 ・ ビデオルーム ・ 宴会場 ・ 食堂						