様式第１号（第３条関係）

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

　　　　　 年　　 月　　 日

　能代市長　　　　　　　　　　　　　　様

　開設者　住所

　　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

能代市コインオペレーションクリーニング営業施設衛生措置等指導要綱第３条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |
|  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  |  |  |  |
| 衛生管理責任者 | 住　所 |  | 電　話 |  |  |
|  |  |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 |  |  |
|  |  |  |
|  | | 別紙のとおり | | |  |
|  |

（注）　附近見取図及び営業施設の平面図を添付してください。

別紙

構　造　設　備　の　概　要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構  造  設  備 |  | ｍ２ | 採　　　　　光 | | 採光窓面積　　　 ｍ２ | |  |
|  |
|  |  | 照　　　　　明 | | Ｗ | |  |
|  |  |
|  |  |  | | 換気扇（φ　　cm　　台） | |  |
|  |  |
|  | 有（　　個）・　無 |  | | 有（　　　）・　無 | |  |
|  | 有（　　個）・　無 |  |
|  | 水道水・その他（　　　） |  | |  | |  |
|  | |  |
|  | 個 |  | |  | |  |
|  | |  |
| 洗  濯  機  等 |  | メーカー　・　型式 | 処理容量 | 使用水（湯水の別） | | 台　数 |  |
|  | (kg) |  |
| コインランドリー |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 乾 燥 機 |  |  | 温度調整範囲 | |  |  |
|  |  | ℃～　　　℃ | |  |  |
|  |  | 温度調整範囲 | |  |  |
|  |  | ℃～　　　℃ | |  |  |
| そ  の  他 |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |
| 衛生管理責任者 | 常駐　・　非常駐 |  | | 有　　・　　無 | |  |
|  |
|  | 有（　　　）・　無 |  | |  | |  |
| 掲　　　　　示 | |  | |  |
|  |  | 便　　　　　所 | | 有　　・　　無 | |  |
|  |  |  |