

(例示1)

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇 保健所長 殿

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 宮城太郎

〔 法人にあつては名称
および代表者氏名 〕

下記のとおりコインオペレーションクリーニング営業施設を開設したので、
お届けします。

記

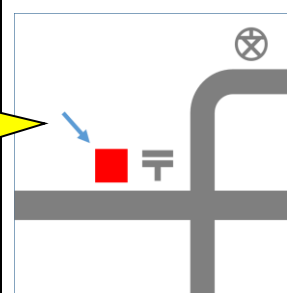
- 営業施設の名称 **宮城のふわふわランドリー**
- 営業施設の所在地 **〇〇市△△字□□4丁目8-15**
- 営業者住所 **仙台市青葉区本町3丁目8-1**
氏名 **〇〇株式会社 代表取締役 宮城 太郎**
生年月日 **※法人の場合は記入しない。**
電話番号 **022-〇〇-〇〇〇〇**
- 衛生管理責任者住所 **〇〇市△△1-2-3**
氏名 **宮城 三郎**
生年月日 **平成元年5月31日**
電話番号 **022-〇〇-〇〇〇〇**
常駐・非常駐の別 **非常駐**
- 有機溶剤管理責任者住所
氏名
生年月日
電話番号
常駐・非常駐の別
- 開設年月日 **令和〇〇年〇〇月〇〇日**

(備考) 上記の5は、ドライクリーニング用洗濯機を設置する場合のみ記入
すること。

営業施設の概要

状 況	独立の施設 , その他 (兼業等の種類:)
構 造	床 : 板 , コンクリート, その他 () 腰壁 : 板, コンクリート , その他 () 天井 : 板 , コンクリート, 耐火建材, その他 ()
規 模	床 面 積 100 m ² ランドリー用洗濯機 5 台 乾 燥 機 15 台 ドライ用洗濯機 台 (使用溶剤:)
設 備	給湯設備 有 ・ 無 使用水の種類 (水道水) 手洗設備 有 ・ 無 洗濯かご等容器 有 ・ 無 廃棄物用容器 有 ・ 無
そ の 他	採光照明 自然 ・ 人工 (30W 10灯) 換 気 自然 ・ 器械 (3基)

営業施設の平面図 (一目盛り m)

<p style="text-align: center;">別紙のとおり</p> <p style="text-align: center;">施設の場所がわかるよう 地図を添付してください(手書きでも可)</p> <p style="text-align: center;">施設の構造設備がわかる 平面図を添付してください。 (手書き可。洗濯機・乾燥機等を明記 してください。)</p>	<p style="text-align: center;">見取図</p> 
---	--