

公衆浴場施設台帳

(表)

福岡県 保健福祉(環境)事務所長殿 公衆浴場営業許可申請書 年 月 日	
営業者氏名(法人にあつては名称及び代表者名) 印	営業者の住所 〒 -
営業者の生年月日 年 月 日生	営業者の電話番号 - -
公衆浴場の名称	公衆浴場の所在地 〒 - TEL - -
管理者氏名 年 月 日生	管理者の住所
営業種別 ・普通 ・その他 個室・サウナ・薬湯・ヘルスセンター・スポーツ施設付帯 スーパー銭湯・その他()	
営業開始予定年月日 年 月 日	最も近い普通公衆浴場からの距離 市・町・村の 湯から m
営業 の 形 態	入浴料金(入場料等含む。) 浴場設備以外の設備 貸与物品 タオル・バスタオル・くし・湯上がり着・その他() 異性客に接触する役務の提供の有無 有・無
	営業時間(定休日) ()
	その他
	参考事項

注・太線枠の中の該当するところを記入してください。

保健福祉(環境)事務所収受印	手 数 料	
	納付書番号	納付年月日
	納付額	受付者印

検査 ・ ・	起案 ・ ・	決裁 ・ ・	施行 ・ ・	文書記号	文書番号	文書分類 : :	保存期間
許可してよろしいか。(伺い)						照 合	施 行
担当者						決裁者	

営業施設付近の案内図	
参考事項	

構造設備の概要																					
1 建物全体構造 [() は浴槽部分]																					
(1) 建築様式 造 階建(階部分)				(3) 建築面積 m ² (m ²)																	
(2) 敷地面積 m ² (m ²)				(4) 延面積 m ² (m ²)																	
2 浴場の構造設備																					
脱衣室	設備名		男	女	設備名	男	女	区分	種類	男				女							
	男女間の障壁の高さ	面積	m	m ²		カラン	湯栓			個	個	材質耐水性材料	面積 m ²	上縁 cm	足掛かりの有無	材質耐水性材料	面積 m ²	上縁 cm	足掛かりの有無		
室	天井の高さ		m	m	シャワー	個	個	浴槽内	屋												
	衣類等	戸棚	個	個	調節箱	有・無	有・無														
		ロッカー	個	個	かみそりを廃棄する容器	有・無	有・無														
		その他()	個	個	サウナ室の有無	有・無	有・無														
	換気		窓・機械換気	窓・機械換気	気泡発生装置の有無	有・無	有・無														
	採光		窓・人工	窓・人工	ジェットバス設置	有・無	有・無														
	照度		ルクス	ルクス	打たせ湯設置	有・無	有・無														
	便所		個	個	浴槽水	上水道・井戸水・温泉・その他()	上水道・井戸水・温泉・その他()			浴槽外	屋										
	流水式手洗い		有・無	有・無	上がり用湯・水	上水道・井戸水・温泉・その他()	上水道・井戸水・温泉・その他()														
	防虫・防臭設置		有・無	有・無	飲用水	上水道・井戸水・温泉・その他()	上水道・井戸水・温泉・その他()														
男女間の障壁の高さ		m	m	その他特記事項	ろ過器	有・無	有・無														
面積		m ²	m ²		型式等																
天井の高さ		m	m		集毛器	有・無	有・無														
内	材質				消毒装置	有・無	有・無														
	耐水性材料の使用範囲	床面から m	床面から m		水位計	有・無	有・無														
床材					連通管	有・無	有・無														
湯気抜き		有・無 機械	有・無 機械		貯湯槽	有・無	有・無														
換気		窓 機械換気	窓 機械換気		型式等																
採光		窓 人工	窓 人工		温度設定																
照度		ルクス	ルクス		回収槽	有・無	有・無														

添付書類の確認欄	<input type="checkbox"/> 構造施設の概要 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 断面図 <input type="checkbox"/> 見取図 <input type="checkbox"/> 実測図(既に許可を受けた普通公衆浴場との距離が基準範囲の1.2倍以下の場合) <input type="checkbox"/> 水質検査結果書(水道水以外の水を使用する場合) <input type="checkbox"/> 定款又は寄附行為の写し(法人の場合) <input type="checkbox"/> 浴用剤の名称、成分、効能を明示した書面(浴用剤使用の場合) <参考書類> <input type="checkbox"/> 建築行政機関の発行する検査済証 <input type="checkbox"/> 消防行政機関の発行する検査確認済証
----------	---

