

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(法人にあっ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 その他	営業時間 (定休日) ()

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			槽外	屋										
	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()														
	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()					その他特記事項									
男女間の障壁の高さ		m	m	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 壁	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) <input type="checkbox"/> 省令第1条第1項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書類 <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
----------	--

(裏)

ア	カ	サ	タ	ナ	ハ	マ	ヤ	ラ	ワ	公衆浴場の名称	公衆浴場の所在地	普通	その他	個室	サウナ	薬湯	ヘルスセンター	スポーツ	スーパー銭湯	その他	
											TEL										

浴場部分の平面図(収載できない場合は別紙貼付)

変更等の処理経過

事実発生日 年 月 日	届出年月日	検査年月日	内 容	備 考
・ ・	・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・	・ ・		

指 導 の 経 過

指導年月日	内 容	指導年月日	内 容
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	

行政処分・その他の措置

処分等年月日	処分等の内容	根拠法令	違反事実(内容)	処理経過等
・ ・				
・ ・				
・ ・				