

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 その他	入浴料金(入場料等含む。) 浴場設備以外の設備 貸与物品 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) ()
	タオル・バスタオル・くし・湯上がり着・その他()	
	有・無	

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
担当者		決裁者	施 行
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		m		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
	面 積		m ²	m ²	シャワー		個											
	天井の高さ		m	m	調節箱		有・無											
	衣類等	戸 棚	個	個	かみそりを廃棄する容器		有・無											
		ロッカー	個	個	サウナ室の有無		有・無											
		その他()	個	個	気泡発生装置の有無		有・無											
	換気		窓・機械換気	窓・機械換気	ジェットバス設置		有・無											
	採光		窓・人工	窓・人工	打たせ湯設置		有・無											
	照度		ルクス	ルクス	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()										
	便 所		個	個	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()										
	流水式手洗い		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()										
	防虫・防臭設置		有・無	有・無	ろ過器		有・無											
	防虫・防臭設置		有・無	有・無	型式等													
浴室	男女間の障壁の高さ		m		集毛器		有・無		その他特記事項									
	面 積		m ²	m ²	消毒装置		有・無											
	天井の高さ		m	m	水位計		有・無											
	内 壁	材 質			連通管		有・無											
		耐水性材料の使用範囲	床面から m	床面から m	貯湯槽		有・無											
	床 材				型式等													
	湯 気 抜 き		有・無 機械	有・無 機械	温度設定													
	換 気		窓 機械換気	窓 機械換気	回収槽		有・無											
採 光		窓 人工	窓 人工															
照 度		ルクス	ルクス															

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
----------	---

(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								
											(TEL) - -			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	

浴場部分の平面図(記載できない場合は別紙貼付)

変更等の処理経過

事実発生年月日	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
・ ・				
・ ・				
・ ・				