様式第１号（第２条関係）

公 衆 浴 場 営 業 許 可 申 請 書

年 　　月　　　日

大阪府知事　様

申 請 者 住 　所

フリガナ

氏 名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

法人にあっては、

名称及び代表者の氏名

公衆浴場法第２条第１項の規定により、次のとおり公衆浴場営業の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 施設電話等 | 電話番号 |  | □ 電話番号公開不可 | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | | |
| 種別 | 一般　・　その他（ヘルス ・ サウナ ・ スポ－ツ ・ 他（　　　　　　　　）） | | | | |
| 私営　・　公営 | | | | |
| 土地所有者 | 氏　名 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 建物所有者 | 氏　名 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 入浴料金 | 大人（　　　　　）円　　中人（　　　　　）円　　小人（　　　　　）円  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 従業員数 | 男（　　　　　）人　　　　女（　　　　　）人 | | | | |
| 建物の概要 | 敷地面積（　　　　　　　　　　　）㎡  構　　造（　　　　　　　　　　　）造　　地上（　　　）階　地下（　　　）階  建築面積（　　　　　　　　　　　）㎡  延べ面積（　　　　　　　　　　　）㎡（内浴場面積　　　　　　　　　　　㎡） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造設備 | 玄関 | | | 床面積（　　　　　　　　　　）㎡ | | | | | | | |
| 男女の別 | | | 男 | | | | 女 | | | |
| 下足箱 | | | 個 | | | | 個 | | | |
| 脱衣室 | 床面積 | | ㎡ | | | | ㎡ | | | |
| 脱衣箱 | | 個 | | | | 個 | | | |
| 照明 | | Ｗ | | | | Ｗ | | | |
| 換気装置 | | 自然　・　機械 | | | | | | | |
| 便　所 | 床面積 | | ㎡ | | | | ㎡ | | | |
| 便器数 | | 個 | | | | 個 | | | |
| 浴　室 | 床面積 | | ㎡ | | | | ㎡ | | | |
| 照明 | | Ｗ | | | | Ｗ | | | |
| カラン | | 湯 | | 個 | | 個 | | | |
| 水 | | 個 | | 個 | | | |
| 使用水 | | 水道水　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| シャワー | | 個 | | | | 個 | | | |
| 使用水 | | 水道水　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 換気装置 | | 自然　・　機械 | | | | | | | |
| 飲料水 | 水道水（直結・簡易専用水道・小規模貯水槽水道）・その他（ ） | | | | | | | | | |
| 浴槽設備 | 浴槽種類 | 容量  （㎥） | | | 使用水 | | ろ過機能力  （㎥／ｈ） | ろ材の  種類 | 誤飲防止  措置 | | 気泡発生装置  等の有無 |
|  |  | | |  | |  |  | 構造・表示 | | 有　・　無 |
|  |  | | |  | |  |  | 構造・表示 | | 有　・　無 |
|  |  | | |  | |  |  | 構造・表示 | | 有　・　無 |
|  |  | | |  | |  |  | 構造・表示 | | 有　・　無 |
|  |  | | |  | |  |  | 構造・表示 | | 有　・　無 |
| 消毒方法 | 注入方法（　自動　・　集毛器　） 消毒薬剤（ 　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 貯湯槽 | 有　・　無 | | | 加温装置 | | 有　・　無 | 設定温度 | | ℃ | |
| 回収槽 | 有　・　無 | | | | | | | | | |
| 釜の種類 | 鉄　 ・ 　ステンレス製 　・　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 附帯設備 | | ロビ－室 　・　 休憩室　 ・ 　ビデオルーム 　・ 　宴会場 　 ・ 　食堂 | | | | | | | | | |
| 営業時間 | | 時　　　　　分　　　～　　　　　時　　　　　分 | | | | | | | | | |
| 衛生管理責任者  氏名 | | |  | | | | | | | | |