

コインランドリー施工届

年 月 日

神戸市保健所長 宛

届出者 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

（電話： ー ）

神戸市コインランドリー施設安全対策推進要綱第4条第3号の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

施 設	名 称	
	所 在 地	
営 業 者	氏 名	
	所 在 地	
連 絡 先 電 話 番 号	営 業 者	
	管 理 者	
設 備 概 要	洗 濯 機	台（うちドライ機 台）
	乾 燥 機	台
	洗 剤 販 売 機 等	台
営 業 開 始（予 定）年 月 日		年 月 日

管 理 者 管 理 責 任 者		氏 名				電 話				管理者		
		住 所								常 駐 ・ 非 常 駐		
施 設	延 面 積		㎡		他用途部分 と の 区 画		有 ・ 無					
	採 光		適 ・ 不適		換 気 扇		有 () 台 ・ 無					
	照 明		適 ・ 不適		W× 本,		W× 本					
	材 質	床		コンクリート ・ タイル ・ 防水合板 ・ その他 ()								
		側 壁		コンクリート ・ タイル ・ 防水合板 ・ その他 ()								
	外部からの 見 透 し		良 ・ 不良		排 水		公共下水道直結・その他 ()					
流水式 手 洗 設 備		有 ・ 無		洗 濯 使 用 水		市上水道（冷水・温湯）・その他 ()						
洗 濯 機 等	種 別		機器製造会社名				処理容量 (kg)		台 数			
	水 洗 用 洗 濯 機											
	乾 燥 機											
	ド ラ イ 用 洗 濯 機											
			使用溶剤の種類		石油系(), 塩素系(), フッ素系()							
			気化溶剤回収装置		有 () 台・無		排気管開口部の高さ		m			
そ の 他	営 業 時 間		時～ 時, 24時間営業			ゴミ容器		有 () 個 ・ 無				
	保 管 場 所		清 掃 用 具		有 ・ 無		消毒薬の 種 類					
			消 毒 薬		有 ・ 無							
	施 設 内 表 示		管理責任者		有 ・ 無		防火設備		住宅用火災警報器		有 ・ 無	
利 用 方 法			有 (適・不適) ・ 無		消 火 器				有 ・ 無			

施設の平面図

施設の附近見取図

[illegible]