

コインオペレーションクリーニング営業届

年 月 日

(宛先) みなと保健所長

住所

氏名

(法人の場合は、その所在地、名称、および代表者名)

下記のとおり営業を開始したので、お届けします。

1. 営業の概要

名 称		開設年月日	
所 在 地	東京都港区		
営 業 者	氏名	管理状況	常駐 ・ 非常駐
	住所	電話番号	
衛生管理 責 任 者	氏名	管理状況	常駐 ・ 非常駐
	住所	電話番号	
有機溶剤 管理責任者	氏名	管理状況	常駐 ・ 非常駐
	住所	電話番号	

2. 施設および構造設備の概要

施設 の 概 要	面 積	m ²	区 画	板 ・ ガラス戸 ・ 壁 その他 ()
	床 材	コンクリート ・ タイル ・ 板 その他 ()	腰 壁	コンクリート ・ タイル ・ 板 その他 ()
	照 明	蛍光灯 W 個 普通電灯 W 個	換気設備	自然 ・ 機械
	使 用 水	水道水 ・ 井水 ・ その他 ()	排 水	公共下水道 ・ その他 ()
	手洗設備	有 ・ 無	給湯設備	有 (ガス ・ 電気) ・ 無
設 備 等	水洗用洗濯機	台	乾 燥 機	台 (ガス ・ 電気)
	ドライ用洗濯機	台	使用溶剤	パークロ ・ 石油系溶剤 ・ その他 ()
		有機溶剤の回収装置	有 ・ 無 ・ その他 ()	
	有機溶剤の保管場所	有 ・ 無 ・ その他 ()		
そ の 他	緊急連絡用設備	有 (電話 ・ ブザー ・ その他 ;) ・ 無		
	洗剤の販売	有 ・ 無	ゴミ容器	有 ・ 無
	清掃用工具 の 保 管 庫	有 ・ 無 ・ その他 ()		
	管理責任者の連絡先の掲示	有 ・ 無		

施設の概略図

