

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 : -)

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 責 任 者	氏名		電話		管理者		
	住所				常 駐 ・ 非 常 駐		
施 設	延 面 積	m ²	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

年 月 日	監視指導記録等
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	