

コインオペレーションクリーニング営業施設台帳

No. \_\_\_\_\_

施設	名称		開設年月日	年 月 日
	所在地		届出年月日	年 月 日
営業者	氏名		電話	( )
	住所		管理状況	常駐 非常駐
衛生管理者	氏名		電話	( )
	住所		管理状況	常駐 非常駐
有機溶剤 管理責任者	氏名		電話	( )
	住所		管理状況	常駐 非常駐
[変更事項等]			[洗濯機等の配置図]	
年 月 日				
. . .				
. . .				
. . .				
. . .				

施設概要	施設の面積	m <sup>2</sup>	施設内の他の用途	有 ( ) ・ 無
	他の用途との区画	板・ガラス戸・壁・その他( ) ・ 無		
	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	普通の電灯 W 個	LED W 個
	換気設備	有(換気扇…Ø cm 台) ・ 無 ・ その他( )		
	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 ( ) ・ 無
洗濯機等	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	パークロルエチレン・石油系溶剤・その他( )
		気化溶剤の回収装置		有 ・ 無
		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
	清掃用具等の保管庫	有 ・ 無 ・ その他( )		
	衛生管理責任者の連絡先の掲示		有 ・ 無	