

コインランドリー営業報告書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

報告者 住所又は法人の所在地

フリガナ

氏名又は法人名称

法人の代表者

電話番号

営業のためコインランドリーを設置するので、クリーニング業等の営業に関する条例第7条の規定により報告します。

営業施設の所在地	横須賀市	電話番号	
フリガナ			
営業施設の名称			

添付書類 営業施設の平面図(構造設備等の配置を記入し、寸法の入った図面)

- 注意事項
- ・訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。
 - ・届出事項は、情報公開請求があった場合には横須賀市情報公開条例に基づき公開されます。

事務処理欄(この欄には記入しないでください)

発議	令和	年	月	日	<table border="1"> <tr> <th>所長</th> <th>課長</th> <th>係長</th> <th>担当者</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	所長	課長	係長	担当者				
所長	課長	係長	担当者										
決裁	令和	年	月	日									
完結	令和	年	月	日									
台帳処理			照合		(伺い)								
検査確認日時					本件、報告済証を交付してよろしいか。								

構造及び設備の概要			
営業施設の構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他()		
営業施設面積	m ²		
作業場	住居等との区画の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	換気設備	<input type="checkbox"/> 自然換気 <input type="checkbox"/> 機械換気	
	床	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> リノリウム <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> ビニールシート <input type="checkbox"/> その他()	
	腰張り	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> リノリウム <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> ビニールシート <input type="checkbox"/> その他()	
設備の概要	洗濯機	台 (脱水機兼用 台)	
	脱水機	台	
	靴専用機	台	
	乾燥機	台	
	ドライクリーニング機	石油系用	kg 台、 kg 台
		テトラクロロエチレン用	kg 台、 kg 台
		その他()	kg 台、 kg 台
	ゴミ箱	<input type="checkbox"/> 有(個) <input type="checkbox"/> 無	
	手洗い設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	清掃用具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
給湯設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
注意事項の表示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
連絡先の表示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
排液処理	活性炭吸着式 台 曝気式 台 活性炭吸着式+曝気式 台 その他() 台		
排水処理	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 公共用水域 <input type="checkbox"/> その他()		
蒸留残渣物の保管場所	床材()		
他業種との併用	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無		
管理状況			
衛生管理責任者	氏名 TEL		
有機溶剤管理責任者	氏名 TEL		