

第1号様式（第2条関係）

（日本産業規格A列4番）

台帳番号	許可年月日及び番号	公衆浴場の名称	電話番号

（受付印）

公衆浴場営業許可申請書			
香川県		保健所長 殿	
年 月 日			

根拠法令	公衆浴場法第2条第1項
------	-------------

申請者	住所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕	〒
	氏名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	年 月 日生

香 川 県 証 紙 欄

（消印してはならない。）

公衆浴場の所在地	〒
公衆浴場の種別	一般公衆浴場・その他の公衆浴場
公衆浴場の種類	温湯・薬湯・温泉・潮湯
浴槽水及び原水に用いる湯水の種類（用途別に記載すること。）	

最も近い公衆浴場との距離	公衆浴場名
	距離 m
温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場にあつては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能	
衛生管理責任者	

営業施設の構造設備の概要

受付の場所		回収槽	有・無
履物箱の個数	個	排水施設	下水道・公共排水路・私設
貯湯槽	有（設定温度 ℃）・無	浴室数	室

（太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。）

浴室名				浴室名				
注意事項等の掲示		有・無	有・無	熱気又は浴室 蒸気を使用する	有	無	有・無	有・無
便所	有	無	有・無		有	無	有・無	有・無
	換	気	有・無		有	無	有・無	有・無
	採	光又は照明	有・無		有	無	有・無	有・無
脱衣室	床	面積	m ²	m ²	屋外の浴槽		有・無	有・無
	鍵	のかかる脱衣箱	個	個	循環式浴槽の状況			
	換	気	有・無	有・無	ろ過器の有無	有()・無		
	採	光又は照明	有・無	有・無	ろ過器に接続されている浴室名			
脱衣室と浴室の間				ろ	材	式	式	
浴室	床	面積	m ²	m ²	ろ過器の能力	m ³ /h	m ³ /h	
	床	の材質			集毛器	有(位置)	有(位置)	
	換	気	有・無	有・無		無	無	
	採	光又は照明	有・無	有・無	消毒に用いる薬剤			
浴槽	面	積	m ²	m ²	薬剤投入口	ろ過器前・ろ過器後	ろ過器前・ろ過器後	
	原	水の流入口			循環水の流入口			
	熱	湯の流入口			循環配管			
	温	度調節機能	有・無	有・無				
	気	泡発生装置等	有・無	有・無				
	打	たせ湯	有・無	有・無				

備考 1 欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。

2 次の書類を添付すること。

- (1) 営業施設の周囲300メートル以内の見取図 (2) 営業施設の構造設備を明らかにする図面 (3) 浴室に係る湯水の配管図
(4) その他の公衆浴場にあつては、営業時間、入浴料金、利用対象者等を明らかにする書類 (5) 浴槽水及び水道水以外の湯水を用いる原水の水質検査の結果
(6) 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し (7) 条例第4条の適用を受けようとするときは、その理由を記載した書類