

記入例

別記第1号様式(第3条関係)

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

令和6年12月〇〇日

地域振興局長 様

住所 〇〇市〇〇1-2-3

氏名 株式会社〇〇

代表取締役 〇〇〇〇

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

押印不要

電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおりコインオペレーションクリーニング営業施設を開設したいので、新潟県コインオペレーションクリーニング営業施設の衛生措置等指導要綱第3条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

営業施設の名称	〇〇コインランドリー 〇〇店
営業施設の所在地	〇〇市〇〇4-5-6
営業時間	午前〇〇時〇〇分から 午後〇〇時〇〇分まで
営業施設の概要	別紙のとおり
開設予定年月日	令和6年 12月 〇〇日
衛生管理責任者	氏名 新潟 太郎 (常駐・非常駐)
	連絡先 〇〇市〇〇1-2-3 株式会社〇〇 電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇
有機溶剤管理責任者	氏名 (常駐・非常駐)
	連絡先 電話番号
備考	

添付書類

- 1 営業施設の位置を明らかにした付近の見取図
- 2 営業施設の平面図及び設備の配置図
- 3 その他地域振興局長が必要と認める書類

・ドライクリーニング用洗濯機を設置する施設では、有機溶剤の管理及び施設環境の適正な維持の業務を行う者を選任してください。
(有機溶剤の性質・取扱い等に関する知識・技能を有する者であること)

・営業施設に常駐するか近隣に所在し、必要があるときは、直ちに施設設備の管理業務を行うことができる者としてください。

- ・営業施設を衛生的に管理し、利用者に適切な指導・助言を行う者を選任してください。
- ・営業施設に常駐するか近隣に所在し、必要があるときは、直ちに施設設備の管理業務を行うことができる者としてください。

換気を十分に行うことができる構造としてください。

別紙

営業施設の概要

営業施設の名称		〇〇コインランドリー 〇〇店					
構	施設の概況	<input checked="" type="checkbox"/> 独立した建物		<input type="checkbox"/> その他()			
	外部等との区画	<input checked="" type="checkbox"/> 壁		<input type="checkbox"/> その他()			
造	営業施設の面積	〇〇〇m ²					
	換気設備	<input checked="" type="checkbox"/> 換気扇	<input type="checkbox"/> 箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 自然換気	<input type="checkbox"/> 箇所	<input type="checkbox"/> その他()	
設	床の材質	塩ビシート		腰張りの材質	耐水性クロス		
	燃焼ガスの排出	<input checked="" type="checkbox"/> 局所排気設備		<input type="checkbox"/> その他()			
備	排水の放流先	<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道		<input type="checkbox"/> その他()			
	流水式手洗い設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			
備	ランドリー用洗濯設備を設置する場合	洗濯機	10台	給湯設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		乾燥機	10台	乾燥機の温度表示	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	ドライクリーニング用洗濯設備を設置する場合	洗濯機	0台	溶剤回収装置	<input type="checkbox"/> 有		
		局所排気設備	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
		洗濯処理能力	kg/台・回				
		乾燥設定温度及び時間	℃ 分				
		溶剤の種類	<input type="checkbox"/> 石油系		<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン		<input type="checkbox"/> その他()
		排液処理装置	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		活性炭吸着回収装置
廃棄物容器	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		溶剤保管設備	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
便所	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		ふた付ごみ容器	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

床面及び腰張りは、不浸透性材料を用いてください。

乾燥機・給湯設備等の燃焼ガスを戸外に排出できる構造としてください。

60℃以上の湯を供給できる設備を備えることが望ましい。

流水式手洗い設備を備えてください。

便所を設ける場合は、洗濯を行う場所と隔壁等により区画してください。

利用者がわかりやすい場所にふた付ごみ容器を備えてください。

