

（第1面）

浴場業許可申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所

フリガナ
氏 名

生年月日

電話番号

公衆浴場法第2条第1項の規定により、次のとおり浴場業の許可を申請します。

1 営業施設	フリガナ 名 称	
	所 在 地	電話番号
2 営業の種別	一般公衆浴場 ・ その他の公衆浴場	
3 構造設備の概要	第2面のとおり	
4 営業開始予定日	年 月 日	
5 営業譲渡に伴う許可申請	該当 ・ 非該当	
該当する場合	営業の種別変更の有無	有 ・ 無
	構造設備変更の有無	有 ・ 無
6 その他		

注意

- 1 申請者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 手数料は、返還できません。

(第2面)

敷地面積		m ²		建物構造		造建			
建築面積		m ²		営業面積		m ²			
		男	女			男	女		
玄関 (ロビー)	床面積	m ²	m ²	浴室	床面積	m ²	m ²		
	下足箱	個	個			湯	個	湯	個
脱衣室	床面積	m ²	m ²		カラン	水	個	水	個
	脱衣箱	個	個			使用水	水道水・ その他()		
	洗面	個	個				シャワー	個	個
	飲用設備	個	個		使用水	水道水・ その他()			
	換気設備	第 種換気 (能力: m ³ /m ² ・h)				換気設備	第 種換気 (能力: m ³ /m ² ・h)		
便所	便所	有・無	有・無						
	床面積	m ²	m ²						
個数	個	個							
男 湯				女 湯					
浴槽名	深さ	容量	使用水	浴槽名	深さ	容量	使用水		
主浴 ()	m	m ³		主浴 ()	m	m ³			
薬湯	m	m ³		薬湯	m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
	m	m ³			m	m ³			
サウナ	乾	面積	m ²	サウナ	乾	面積	m ²		
	湿	面積	m ²		湿	面積	m ²		
気泡発生装置	有・無 ()			打たせ湯	有・無 ()				
ろ過器名	浴槽名	ろ材 (種別)	能力 (m ³ /h)	消毒方法		消毒剤			
				自動注入・集毛器 その他()					
				自動注入・集毛器 その他()					
				自動注入・集毛器 その他()					
				自動注入・集毛器 その他()					
				自動注入・集毛器 その他()					
貯湯槽	有・無			一般公衆浴場	全体面積	m ²			
回収槽	有・無				主浴室面積	m ²			
附帯施設	施設名	面積			附帯浴室	浴室名	面積		
		m ²				露天	m ²		
		m ²				サウナ	m ²		
		m ²				m ²			
		m ²			m ²				
備考									