

浴場業許可申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住所（所在地）

フリガナ

氏名（名称）

（代表者氏名）

電話番号

生年月日（法人の場合は不要）

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。

施設	フリガナ 名 称	
	所在地	電話番号
営業の種別	一般公衆浴場 ・ その他の公衆浴場	
構造設備の概要	第2面のとおり	
営業開始予定日	年 月 日	
備考 [添付済書類の省略] <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 定款又は寄附行為の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） 業種（ ）施設名（ ） 許可番号等（ ）申請届出年月日（ ）		

注意 申請者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：  
電話番号：

## (第2面)

敷地面積		m <sup>2</sup>		建物構造		造建		
建築面積		m <sup>2</sup>		営業面積		m <sup>2</sup>		
		男	女			男	女	
玄関	下足箱	個	個	浴室	カラン	湯 個	湯 個	
	脱衣箱	個	個			水 個	水 個	
	洗面	個	個			使用水		
	飲用設備	個	個		シャワー	個		個
	便所	個	個			使用水		
	換気設備	第 種換気 (能力: m <sup>3</sup> /m <sup>2</sup> ・h)			換気設備		第 種換気 (能力: m <sup>3</sup> /m <sup>2</sup> ・h)	
男 湯				女 湯				
浴槽名	深 さ	容 量	使 用 水	浴槽名	深 さ	容 量	使 用 水	
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
	m	m <sup>3</sup>			m	m <sup>3</sup>		
サウナ	面積		m <sup>2</sup>	サウナ	面積		m <sup>2</sup>	
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 <sup>3</sup> /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 <sup>2</sup>		
回収槽	有・無			脱衣室面積		m <sup>2</sup>		
附 帯 施 設	施 設 名	面 積		主浴室面積		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		附 帯 浴 室		浴 室 名	面 積	
		m <sup>2</sup>				露天		m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	サウナ			m <sup>2</sup>		
	m <sup>2</sup>					m <sup>2</sup>		
備考								