

様式第2号（第3条関係）

堺市理美容所優秀施設候補調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

次の施設は、堺市理美容所優秀施設と認められるので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第3条第2項の規定に基づき内申します。

営業者名		確認年月日	
所在地		確認番号	
名称		電話番号	

審査事項		評価
1	構造設備、使用用途区分	A B C
2	所内の清掃、整頓	A B C
3	換気、採光、照明	A B C
4	カミソリとカミソリ以外の器具で、血液の付着しているもの又はその疑いのあるものの消毒	A B C
5	カミソリ以外の器具で血液が付着している疑いのないものの消毒	A B C
6	消毒済器具の保管	A B C
7	器具、布片類の保管状況	A B C
8	消毒済器具および未消毒器具の区別	A B C
9	清潔な作業服の着用	A B C
10	顔面作業時のマスクの着用	A B C
11	確認済みの証の掲示	A B C
12	自主管理へのとりくみ	A B C
13	開設者の従業員管理	A B C
14	定められた届出を行っているか	A B C
15	衛生講習会の受講	A B C

A. よい B. ふつう C. わるい

調査年月日	. .
-------	-----

様式第3号（第3条関係）

堺市クリーニング所優秀施設候補調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

次の施設は、堺市クリーニング所優秀施設と認められるので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第3条第2項の規定に基づき内申します。

営業者名		確認年月日	
所在地		確認番号	
名称		電話番号	

審査事項		評価
1	洗い場の構造	A B C
2	洗い場の床材、勾配、腰張りの材質	A B C
3	洗い場の洗濯物の区分と保管設備	A B C
4	機械器具の保守点検、整備	A B C
5	適正な廃液の処理及び管理	A B C
6	適正な溶剤の貯蔵及び取扱い	A B C
7	適正な蒸留残渣物等の管理	A B C
8	仕上場の構造	A B C
9	仕上場の洗濯物の区分と保管設備	A B C
10	住居とその他の施設との区分	A B C
11	施設内の整理、整頓	A B C
12	施設内の清掃、清潔保持	A B C
13	換気、採光、照明	A B C
14	集配容器の区分	A B C
15	設備及び容器等の消毒	A B C
16	確認済みの証の掲示	A B C
17	定められた届出を行っているか	A B C
18	クリーニング師研修、従事者講習の受講	A B C

A. よい B. ふつう C. わるい

調査年月日	. .
-------	-----

様式第4号（第3条関係）

堺市旅館優秀施設候補調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

次の施設は、堺市旅館優秀施設と認められるので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第3条第2項の規定に基づき内申します。

営業者名		許可年月日	
所在地		許可番号	
名称		電話番号	

審査事項	評価
1 客室の照明	A B C
2 施設内の採光、照明	A B C
3 便所の手洗、換気設備、清潔保持	A B C
4 寝具類保管設備の整理、整頓	A B C
5 玄関帳場等の面接設備	A B C
6 浴室の排水、換気、清潔保持	A B C
7 器具（コップ、くし等）の清潔保持	A B C
8 客室、調理場の清潔保持	A B C
9 寝具等の清潔保持	A B C
10 定期的なねずみ・衛生害虫の発生状況の点検及び防除措置	A B C
11 廃棄物の適正な管理及び処理	A B C
12 給水設備、飲料水の管理	A B C
13 排水設備の管理	A B C
14 くず箱の整理	A B C
15 宿泊者名簿の記載、保管	A B C
16 定められた届出を行っているか	A B C

A. よい B. ふつう C. わるい

調査年月日	. .
-------	-----

様式第5号（第3条関係）

堺市公衆浴場優秀施設候補調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

次の施設は、堺市公衆浴場優秀施設と認められるので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第3条第2項の規定に基づき内申します。

営業者名		許可年月日	
所在地		許可番号	
名称		電話番号	

審査事項		評価
1	脱衣室、浴室の採光、換気、照度	A B C
2	浴室の床面排水状況	A B C
3	便所の手洗設備等整備状況	A B C
4	附属設備（シャワー、カラン等）整備状況	A B C
5	脱衣室の保温	A B C
6	脱衣室、浴室の清掃状況	A B C
7	脱衣室等の定期消毒	A B C
8	浴槽水の溢水状況	A B C
9	ろ過器、消毒設備の整備、点検	A B C
10	遊離残留塩素濃度管理状況	A B C
11	救急薬等の備付け状況	A B C
12	飲用水の供給、飲用適である旨の表示	A B C
13	水質試験の結果（行政検査）	A B C
14	サウナ、電気風呂等の入浴上の注意書の掲示	A B C
15	そ族、昆虫等の生息状況の点検と駆除	A B C
16	給水、給湯設備の管理	A B C
17	定められた届出を行っているか	A B C

A. よい B. ふつう C. わるい

調査年月日	. .
-------	-----

様式第6号（第3条関係）

堺市興行場優秀施設候補調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

次の施設は、堺市興行場優秀施設と認められるので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第3条第2項の規定に基づき内申します。

営業者名		許可年月日	
所在地		許可番号	
名称		電話番号	

審査事項	評価
1 観覧場とロビー、食堂、売店、便所等との区画	A B C
2 喫煙所（換気状態、観覧場への煙の流入）	A B C
3 食堂、売店、食品の自販機の設置場所	A B C
4 観覧場の機械換気設備	A B C
5 照度は適当か	A B C
6 便所の構造設備（男女の区分、換気設備、手洗い所の設置等）	A B C
7 興行場の内部、周囲の清掃	A B C
8 ねずみ衛生害虫の点検駆除、記録保持	A B C
9 便所の清潔保持（定期的な清掃等）	A B C
10 清掃用具の保管、保管場所の清潔保持	A B C
11 廃棄物の適正な管理及び処理	A B C
12 空調管理	A B C
13 応急手当用の医薬品、衛生材料の備付け	A B C
14 休憩時間は適当か	A B C
15 定められた届出を行っているか	A B C

A. よい B. ふつう C. わるい

調査年月日	. .
-------	-----



〇〇衛生

優 秀

20〇〇

〇〇〇

堺市食品衛生優秀施設取消し調書

年 月 日

保健所長 様

食品衛生監視員

⑩

業種名		名称又は屋号	
営業許可番号		営業者名	
許可年月日		営業所所在地	

上記施設については、次の理由により食品衛生優秀施設の取消しをしたいので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第6条の規定に基づき、内申します。

理由

堺市環境衛生優秀施設取消し調書

年 月 日

保健所長 様

環境衛生監視員

㊞

業種名		名称又は屋号	
営業許可番号		営業者名	
許可年月日		営業所所在地	

上記施設については、次の理由により環境衛生優秀施設の取消しをしたいので、堺市食品衛生・環境衛生優秀施設標識交付要綱第6条の規定に基づき、内申します。

理由