

第1号様式（第3条関係）

(この欄には、申請者は記入しないで下さい。)

手 数 料 領 収 済 印						校 正
領 収	月 日		保健所		取 扱 者	
	番 号	第 号	現 金			
	金 額	円	取 扱 者			

公衆浴場営業許可申請書【記入例】

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

神奈川県小田原保健福祉事務所長殿

申請者 住 所 〒〇〇〇—〇〇〇〇

〇〇県 △△市 ××町 ●●●番地

申請者が法人の場合は、登記上の  
住所、会社名、代表者名を記入

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者氏名)

株式会社▲▲▲ 代表取締役 □□□□

年 月 日生

電 話 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇

申請者が個人の場合のみ記入

次のとおり公衆浴場を営業したいので、申請します。

所 在 地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 神奈川県 足柄下郡 △△町 〇〇〇番地 電話 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
名 称	日帰り温泉おだわら
公衆浴場の種類	温泉・温湯・薬湯・蒸気、熱気等・その他 ( ) (浴槽に使用する湯の種類を1つ選択)
公衆浴場の種別	一般・その他 (条例第4条第 項) ○蒸気・熱気等を使用 (サウナ等) → 第3項 ○その他のもの → 第4項
工事完成予定年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
営業開始予定年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (該当する日付があれば記入) (具体的な日付を想定していない場合は空欄)

営業施設の構造設備等の概要

建物の概要	構 造	鉄筋コンクリート造 2階建		敷 地 面 積	〇〇〇〇平方メートル	
	建 築 面 積	〇〇〇〇平方メートル (申請施設が入っている建物全体の面積)		建 築 延 べ 面 積	〇〇〇〇平方メートル (申請施設が入っている建物全体の延べ面積)	
営業施設の面積等	男女の区分		男	女		
	項目	脱衣室		〇〇〇〇平方メートル		
		浴室		〇〇〇〇平方メートル		
		浴槽		〇〇〇〇平方メートル		
営業施設の設備	男女の区分		男	女		
	項目		携帯品保管設備等		戸棚 10人分、げた箱 10人分	
			湯栓及び水栓		湯栓 5個、水栓 5個 (浴室のカラン数)	
	便所	種類及び数		水洗式・くみ取り式 2個		
		流水式手洗		有・無		
	換 気		機械換気・自然換気	照 明	30ルクス以上	
	浴室の床の使用材料		例：石、タイル、檜等		浴室の使用材料	
			例：石、タイル、檜等			
	温 度 計		有・無		ろ 過 器	
	滅 菌 器		有・無		貯 湯 槽	
浴用に供した汚水の排出の方法及び排水経路		浴槽→公共下水・浴槽→河川放流・その他(浴槽→ ) (浴用に使用した汚水の排水経路を選択又は記入)				
その他	使用水の種類		水道水・井水・温泉・その他( ) (洗面等に使用している水の種類を選択)			
	その他の公衆浴場(条例第4条第2項及び第3項で規定するもの)		浴槽数 0個、シャワー数 2個 蒸気、熱気等による入浴設備( サウナ ) 2室 提供 有・無 蒸気・熱気等を使用するもの(サウナ等)の場合に記入			