

保健所長 様		年 月 日	
		(営業者) 住 所	
		氏 名	
		(法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名) Tel ()	
コインオペレーションクリーニング営業施設開設届			
岐阜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7の1の規定により届け出ます。			
施設の所在地及び名称			
衛生管理者の氏名及び連絡先			
有機溶剤管理責任者の氏名及び連絡先			
営業開始予定年月日	年 月 日		
施設の区分	独立店舗	併設 ()	店舗
面 積	m ²	隔 壁	コンクリート、トタン、板、ガラス戸、 ()
床 材	コンクリート・タイル ()	側 壁 材	コンクリート、トタン、モルタル ()
動力換気	種類	カ所	照明設備 種類 本
使 用 水	水道水・井戸水		排水先 下水道・側溝・ ()
流水手洗設備	カ所		
給 湯 器	台 (うち電気用 台、ガス用 台、重 (灯) 油用 台)		
洗 たく 機	ランドリー用	台 (うち温湯用	台)
	ドライ機	有 ・ 無	
	・パーク系	台 (合計能力	kg) (溶剤使用量 k1/年)
	・エタン系	台 (合計能力	kg) (溶剤使用量 k1/年)
	・フッ素系	台 (合計能力	kg) (溶剤使用量 k1/年)
	・石油系	台 (合計能力	kg) (溶剤使用量 k1/年)
	排液処理装置	有 ・ 無 (方式)
	蒸気回収装置	有 ・ 無 (方式)
乾 燥 機	台 (うち電気用 台、ガス用 台、重 (灯) 油用 台)		
溶媒保管場所	床材料 専用の保管庫 有・無		
産業廃棄物	保管場所 (設備) 床材料、容器 有・無		
	処理方法	機 材 商: (業者名) 産廃業者: (業者名) その 他: ()	
	排出量 (種類、量) (推定)		
自主管理体制	排液濃度簡易測定器の保有 有 ・ 無 (エタン、パーク系のみ)		

注) 給湯機、洗たく機及び乾燥機は、仕様書又はカタログを添付すること。

附近の見取図

平面図（施設の縮尺、設備の配置、排水経路等を記入）

※年 月 日	※指導調査等参考事項
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	

※の欄は記入しないこと。