

## コインシャワー営業施設構造設備の概要

|                                 |                       |                                |       |                    |                   |       |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------|--------------------|-------------------|-------|
| 施設<br>の<br>概<br>要               | 施設の面積                 | m <sup>2</sup>                 | 併設の施設 | 有 ( ) ・ 無          |                   |       |
|                                 | 併設施設との区画              | 壁・ついたて・棚・カウンター・ケース・その他 ( ) ・ 無 |       |                    |                   |       |
|                                 | 床材                    | コンクリート・タイル・板・その他 ( )           |       |                    |                   |       |
|                                 | 壁材                    | コンクリート・タイル・板・その他 ( )           |       |                    |                   |       |
|                                 | 照明                    | 有 ・ 無                          |       |                    |                   |       |
|                                 | 換気設備                  | 有 ( 1 種 ・ 2 種 ・ 3 種 ) ・ 無      |       |                    |                   |       |
|                                 | 便所                    | 有 ( 個 ) ・ 無                    | ごみ容器  | 個                  | 下足箱               | 有 ・ 無 |
| ユ<br>シ<br>ニ<br>ャ<br>ワ<br>ト      | ユニット数                 | 台                              | ユニット材 | ステンレス・FRP・その他 ( )  |                   |       |
|                                 | 使用水                   | 水道水・井水・その他 ( )                 |       | 排水                 | 公共下水道・浄化槽・その他 ( ) |       |
|                                 | 給湯設備                  | ガス・電気・石油・その他 ( )               |       | 換気設備               | 有 ( 台 ) ・ 無       |       |
| 衛<br>生<br>管<br>理<br>責<br>任<br>者 | 氏名                    |                                |       | 電話                 |                   |       |
|                                 | 住所                    |                                |       | 管理状況               | 常駐 ・ 非常駐          |       |
|                                 | 施設までの所要時間<br>(非常駐の場合) |                                |       | 衛生管理責任者の連絡先の<br>掲示 | 有 ・ 無             |       |
| そ<br>の<br>他                     | 非常通報装置                | ベル・ブザー・電話・インターホン・その他 ( )       |       |                    |                   |       |
|                                 | 自動販売機                 | 有 ( 台 ) ・ 無                    |       |                    |                   |       |
| 備考                              |                       |                                |       |                    |                   |       |