

第1号様式 (第2条関係)

浴 場 業 許 可 申 請 書

(宛 先) 京 都 市 長	年 月 日
申請者の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名)
	年 月 日生 電話 一

公衆浴場法第2条第1項の規定により浴場業の許可を申請します。

公衆浴場	※種 類	<input type="checkbox"/> 温湯 <input type="checkbox"/> 潮湯 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> サウナ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	名 称	電話 一	
	所 在 地	京都市 区	
管 理 者	氏 名		
	住 所		
営 業 施 設 の 所 有 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他		
使 用 水 の 種 類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※構造設備の概要	浴 室 面 積	平方メートル	
	脱 衣 室 面 積	平方メートル	
	そ の 他		
浴場業の譲受け	譲 受 け の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 [許可の年月日及び番号 年 月 日 第 号] <input type="checkbox"/> 無	
	変 更 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 [公衆浴場法施行規則 (以下「省令」という。) 第1条 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号] <input type="checkbox"/> 無	

注1 ※印の欄は、浴場業を譲り受けた場合で、省令第1条第3号及び第4号のいずれかに該当する事項に変更がないときは、当該事項について記入する必要はありません。

2 該当する□には、レ印を記入してください。

3 変更の有無の欄は、浴場業を譲り受けた場合にのみ記入してください。

配置の基準並びに基準の特例の適用の有無及び適用する事項	配置の基準	<input type="checkbox"/> 京都市公衆浴場法に基づく衛生上必要な措置の基準等に関する条例第3条ただし書適用 (<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号)		
	基準の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 京都市公衆浴場法に基づく衛生上必要な措置の基準等に関する条例第4条 (<input type="checkbox"/> 第3号ア <input type="checkbox"/> 第3号イ <input type="checkbox"/> 第5号ウ) 第5条 (<input type="checkbox"/> 第3号イ <input type="checkbox"/> 第3号エ <input type="checkbox"/> 第7号) <input type="checkbox"/> 京都市公衆浴場法施行細則 (第7条第1項) <input type="checkbox"/> 第1号ア <input type="checkbox"/> 第1号イ <input type="checkbox"/> 第2号ア <input type="checkbox"/> 第2号イ <input type="checkbox"/> 第2号ウ <input type="checkbox"/> 第2号エ <input type="checkbox"/> 第2号オ		
担当者 (事業者)	(フリガナ)	収 受 印	申請書	
	(氏名)		点検印	
備考欄 (確認事項等)	電話 ()		手数料 円	
			徴収済印	

浴室	面積	男	平方メートル	女	平方メートル	床仕様	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 合成樹脂 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	天井高さ	男	メートル	女	メートル	周壁仕様	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 合成樹脂 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	洗面場面積	男	平方メートル	女	平方メートル	換気	<input type="checkbox"/> 機械換気 <input type="checkbox"/> 自然換気			
主浴槽	内面法積	男	平方メートル	女	平方メートル	上縁高さ	男	センチメートル	女	センチメートル
	容積	男	立方メートル	女	立方メートル	仕様	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 合成樹脂 <input type="checkbox"/> その他 ()			
副浴槽	内面法積	男	平方メートル	女	平方メートル	上縁高さ	男	センチメートル	女	センチメートル
	容積	男	立方メートル	女	立方メートル	仕様	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> 合成樹脂 <input type="checkbox"/> その他 ()			
サウナ	種別	男	<input type="checkbox"/> 乾式 <input type="checkbox"/> 湿式	女	<input type="checkbox"/> 乾式 <input type="checkbox"/> 湿式	床仕様	<input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	面積	男	平方メートル	女	平方メートル	周壁仕様	<input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	天井高さ	男	メートル	女	メートル	換気	<input type="checkbox"/> 機械換気 <input type="checkbox"/> 自然換気			
岩盤浴	面積	男	平方メートル	女	平方メートル	床仕様	<input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		計					周壁仕様	<input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	天井高さ	男	メートル	女	メートル	換気	<input type="checkbox"/> 機械換気 <input type="checkbox"/> 自然換気			
薬湯等	有無	男	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
		女	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
	内容	<input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 薬草 () <input type="checkbox"/> その他 ()								
温泉	有無	男	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
		女	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
電気浴器	有無	男	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
		女	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
気泡発生装置等	有無	男	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
		女	<input type="checkbox"/> 有			<input type="checkbox"/> 無				
備考										

注 該当する□には、レ印を記入してください。