プ ー ル 設 置 許 可 申 請 書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

氏 名

電話番号

次のとおりプールを設置したいので、神奈川県海水浴場等に関する条例第9条第1項の規定により申請します。

名 称	
設 置 場 所	(電話番号)
開 設 期 間 及び開場時間	月 日～ 月 日 時 分～ 時 分
貯 水 槽 の 容 積	m ³ ・ m ³
使 用 水 の 種 類	

添付書類

- 1 施設全体の平面図
- 2 貯水槽及びプールサイドの平面図及び断面図
- 3 給水設備、排水設備並びに貯水槽内の水の消毒設備及び浄化設備の系統図

手数料徴収欄（この欄には、記入しないでください。）

備考 貯水槽の容積については、貯水槽が二つ以上あるプールにあつては、それぞれの容積を記入してください。

(裏)

付近見取図
施設の概要（別紙のとおり）

別紙

施 設 の 概 要

管理責任者の住所 及び氏名				料 金	有料・無料		
監視人の数		人	水質検査の計画	月	回		
利用対象		一般・子供・その他 ()	屋内・屋外の別	屋 内・屋 外			
貯 水 槽 等	形 式	四角形・円形・飛び込み専用・その他 ()					
	貯水槽等の材質	貯 水 槽	コンクリート・タイル・その他 ()				
		プールサイド及び通路	コンクリート・タイル・その他 ()				
	水深の明示	箇所					
	給 水 方 法	落とし・ 込み式・	換 水 方 法	オーバーフロー式・ 循環式			
	貯水槽専用量水器 等	箇所	排水口等の設備	金網・鉄格子・金 具・その他 ()			
	消 毒 設 備						
	消 毒 薬		薬品保管設備	有 ・ 無			
	等	貯水槽内の水の 浄化設備	ろ過機 (砂状ろ過機・けい藻土ろ過機・カートリッジろ 過機)				
			循環量 m ³ /h	貯水槽への水の注入口数			
オーバーフロー 水		再利用 (有・無)	浄化設備 (別系統・貯水槽と共用)				
附 帯 施 設 等	監 視 設 備	監視台 台・ その他 ()	救 命 器 具				
	更 衣 室	男	m ² ロッカー 個	女	m ² ロッカー 個		
	採 暖 室	有 (m ²)・無	採 暖 槽	有 (箇所)・無			
	遊 戯 施 設	有 (m ²)・無	観 覧 席	有 (席)・無			
	足 洗 い 場	箇所		腰 洗 い 槽	箇所		
	シャワー設備	水泳前使用		箇所			
	便 所		設置箇所	床の材質	大便器	小便器	流水式手洗 設備
		男	箇所		個	個	個
		女	箇所		個		個
	洗 面 設 備	箇所		洗 眼 設 備	箇所		
水 飲 み 場	箇所		清 掃 用 水 栓	箇所			
照 明 設 備	有 ・ 無		換 気 設 備	有 (空調・換気扇)・無			
ご み 容 器					個		