

付 帯 設 備	うがい設備	<input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無			
	洗顔・洗眼設備	<input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無			
	上がり用シャワー	<input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無			
	くずかご	<input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無			
	照明設備	ワット	個	ワット	個
	換気設備	<input type="checkbox"/> 機械換気 (箇所) <input type="checkbox"/> 自然換気			
	消毒剤・資材等 保管設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> ロッカー <input type="checkbox"/> その他 () (施錠 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
	監視所・監視設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	救命具・救急薬品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	採暖槽	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	採暖槽	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	遊戯設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	観覧席	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	掲示設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
プール水の 消毒方法	塩素消毒	使用薬品名			
		薬品の性状	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 錠剤 <input type="checkbox"/> 顆粒		
		投入方法	<input type="checkbox"/> 薬液注入ポンプによる注入 <input type="checkbox"/> 投入 <input type="checkbox"/> 併用		
	<input type="checkbox"/> 紫外線消毒 <input type="checkbox"/> オゾン消毒				
使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 (<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 専用水道)				
	<input type="checkbox"/> 給水施設				
	<input type="checkbox"/> 自家用水 (<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> その他 (
使用開始予定年月日		年 月 日			

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 主要な設備についての配置図、平面図、断面図 (寸法、縮尺を明示したもの)
- (2) 給水及び排水設備の配管系統図
- (3) 浄水及び消毒設備の仕様書