|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （表） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 興行場営業許可申請書    年　　月　　日  （宛先）川崎市保健所長  住所  氏名  　　年　　月　　日生  電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、名称及び代表者の氏名 | | | | | | | | | |
| 次のとおり興行場を営業したいので、興行場法第２条第１項の規定により許可を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | 川崎市　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業の種別※１ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 興行の期間 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業を譲り受けたことを証する旨 | | | 上記営業を上記申請者に譲渡したことを証明します。  年　　　月　　　日  住所又は所在地　　　　　　　　　　　　　　電話  氏名又は法人名称及び代表者名    （記名押印又は自筆による署名のいずれかとしてください。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注　１　※１欄は、営業を譲り受けた場合には、変更のない事項の記載を省略することができます。  ２　※２欄は、記入しないでください。  ３　興行の期間欄は、仮設興行場のみ記入してください。  ４　添付書類  川崎市興行場法施行細則第３条に規定する書類 | | | | | | | | | | | | 手 数 料 徴 収 欄　※２ | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | |
| （裏） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営　業　施　設　の　構　造　概　要　※１ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物 | | 構造 | | | 造　　　　　　　階建　　延べ面積　　　　　　　　　　　 ㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業所面積 | | | 階　　　　　　　㎡ | | | | | 防虫・防そ設備 | | | | 有（　　　　　　　　　）・無 | | | | | |
| 床 | | | コンクリート・タイル・その他（　　　　　　） | | | | | | | | | 客席の区画 | | | 有・無 | | |
| 区分 | | | | | 階 | | 階 | | | 階 | | | | 階 | | | 合計 | | |
| 客席及び定員 | | 椅子席 | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | | |
| 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | |
| 立見席 | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | | |
| 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | |
| 座席 | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | | |
| 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | |
| 計 | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | | |
| 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | |
| 便所 | | 男性用 | 便器数 | | 大便 | 小便 | 大便 | 小便 | | 大便 | | 小便 | | 大便 | | 小便 | 大便 | | 小便 |
| 個 | 個 | 個 | 個 | | 個 | | 個 | | 個 | | 個 | 個 | | 個 |
| 流水式  手洗設備 | | 個 | | 個 | | | 個 | | | | 個 | | | 個 | | |
| 女性用 | 便器数 | | 個 | | 個 | | | 個 | | | | 個 | | | 個 | | |
| 流水式  手洗設備 | | 個 | | 個 | | | 個 | | | | 個 | | | 個 | | |
| 車椅子  使用者等用  （男女共用） | 便器数 | | 個 | | 個 | | | 個 | | | | 個 | | | 個 | | |
| 流水式  手洗設備 | | 個 | | 個 | | | 個 | | | | 個 | | | 個 | | |
| 床 | | | ｺﾝｸﾘｰﾄ・ﾀｲﾙ・その他（　　　） | | | | | 内壁 | | | | ｺﾝｸﾘｰﾄ・ﾀｲﾙ・その他（　　　） | | | | | |
| 様式 | | | 水洗式・浄化槽式 | | | | | ｍ | | | | | |
| 喫煙所 | | | | | 有（　　　　　　　　　　　　階）・無 | | | | | | | | | | | | | | |
| 壁、仕切り等の構造 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 気流を生じさせる設備 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 煙排出設備 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 換気・冷暖房設備 | | 空気調和設備 | | | | | 空気調和方式（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 機械換気設備 | | | | | 第１種換気設備（給気用送風機と排気用送風機を有するもの） | | | | | | | | | | | | |
| 第２種換気設備（給気用送風機と自然排気口を有するもの） | | | | | | | | | | | | |
| 第３種換気設備（排気用送風機と自然給気口を有するもの） | | | | | | | | | | | | |
| 換気扇 | | | | | | | | | | | | |
| 空気調和設備のない場合 | | | | | 冷房装置の種類 | | | | | | | | | | | | |
| 暖房装置の種類 | | | | | | | | | | | | |
| 換気能力 | | | | | 床面積１㎡／時　　　　　ｍ３ | | | | | | | | 温度計・湿度計 | | | 有・無 | |
| 照明 | | 客席・ロビー・休憩室・廊下・階段・便所 | | | | | 床面　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ルクス | | | | | | | | | | | | |
| 上演等中の客席内通路 | | | | | 床面　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ルクス | | | | | | | | | | | | |
| 出入口・入場券売場・売店 | | | | | 床面から８５ｃｍの高さ　　　　　　　　　　　　　ルクス | | | | | | | | | | | | |
| 救急薬品 | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | | |
| 調　査※２  　　　　　月　　　　　日　　　　　を指示  　　　　　月　　　　　日　　　　　を指示  　　　　　月　　　　　日　　完備 | | | | | | | | | 復　命※２  　　　　　　　年　　　　　月　　　　日  　　環境衛生監視員　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |