年　　月　　日

施設設備詳細

※図面に施設構造及び設備について記載がない場合、下記の項目を記載ください。図面に記載ある場合は提出不要です。

↓該当項目に○を付けてください。

施設構造	建築様式		1) 鉄筋(コンクリート・ブロック)　2) 木造(モルタル・サイディング類)　3) その他(　　)		
	調理場	床	1) コンクリート　2) タイル　3) 合板　4) 塩化ビニール系シート　5) クッションフロア　6) その他(　　)		
		壁	1) コンクリート　2) タイル　3) スレート系(塗装)　4) ビニールクロス　5) その他(　　)		
		天井	1) スレート系(塗装)　2) 合板　3) ビニールクロス　4) その他(　　)		
	トイレ		1) 水洗　2) 簡易水洗　3) 汲み取り		
	使用水		1) 水道水　2) 井戸水　3) その他(　　)	給湯	あり　・　なし
	手洗い蛇口取っ手		1) 自動　2) 手動(レバー式)　3) その他(　　)	冷蔵庫温度計	あり　・　なし
	空調設備(エアコンなど)		あり　・　なし		

厨房設備

※図面に対応するように記載ください。(図面に記載ある場合、記載不要)

番号	設備器具名	番号	設備器具名	番号	設備器具名
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	