

様式第1号(第2条関係)

(表面)

クリーニング所開設届

年 月 日

呉市保健所長 様

開設者 郵便番号
住所
氏名

〔 法人の場合は、主たる事務所の所
在 地、その名称及び代表者の氏名
電話番号 〕

次のとおりクリーニング所を開設するので、クリーニング業法第5条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

クリーニング所の名称		
クリーニング所の所在地等		郵便番号 電話番号
開設予定年月日		年 月 日
管 理 人	本 籍	都道府県
	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
従 事 ク リ ー ニ ン グ 師	本 籍	都道府県
	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	登録番号及び 免許年月日	第 号 年 月 日
従 事 者 数		人
クリーニング所の種類	1 洗たく物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 2 法第3条第3項第5号に規定する洗たく物を取り扱うクリーニング所 3 上記1, 2以外のクリーニング所	
添付書類	1 施設付近の見取図及び施設の平面図 2 従事クリーニング師のクリーニング師免許証の写し 3 営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類 (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称 (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号 (3) 従事者数 (4) 従事者中にクリーニング師がある場合は、その氏名 4 法人が開設者となる場合は、当該法人の登記事項証明書の写し	

- 備考 1 従事クリーニング師が複数ある場合は、従事クリーニング師に関する事項を別紙に記載し、添えること。
 2 該当する事項の□にレ印を付けること。
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏面)

クリーニング所の概要

構 造 等	建物の構造		造 階建て (クリーニング所部分 階)			
	全体の面積		m ²			
	受渡場	面積	m ²			
	区分整理場	面積	m ²			
	洗い場	面積		m ²		
		床	材質	<input type="checkbox"/> 不浸透性材料	<input type="checkbox"/> 浸透性材料	
			排水溝の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		汚水の放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水道	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		側壁	材質	<input type="checkbox"/> 不浸透性材料	<input type="checkbox"/> 浸透性材料	
			腰板の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
腰板の高さ			c m			
浄化槽	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
乾燥場	面積	m ²				
仕上場	面積	m ²				
設 備	洗たく機	水洗機	台			
		ドライ機	使用薬剤	台数	排液処理装置	
				台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
			台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	脱水機	台	乾燥機	台		
	ボイラー	台	薬品格納施設	台		
アイロン	台	プレス機	台			
洗たく物格納容器	未処理用	個				
	処理済用	個				
洗たく物集配容器	未処理用	個				
	処理済用	個				