

県証紙貼付欄

保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

(電話番号)

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

下記のとおり開設したいので、クリーニング業法第5条第1項の規定により届け出ます。(表)

ク リ ー ニ ン グ 所 の 名 称				
ク リ ー ニ ン グ 所 の 所 在 地				
ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 の 予 定 年 月 日				
構 造 及 び 設 備 の 概 要 等		洗 場	仕 上 場	受 渡 し 場 (取次所)
	面 積	平方メートル	平方メートル	平方メートル
	床 の 材 料			
	側 壁 の 材 料			
	側 壁 の 高 さ	メートル	メートル	メートル
	水 洗 洗 浄 施 設	型式 基		
	ド ラ イ 洗 浄 施 設	型式 基		
	脱 水 機	台		
	排 水 設 備			
	給 水 設 備	有 無		
	カ ウ ン タ ー			有 無
	薬 品 格 納 設 備			
	器 具 格 納 設 備			
	未 洗 濯 物 格 納 設 備			
	未 仕 上 品 格 納 設 備			
	仕 上 品 格 納 設 備			
	採 光 ・ 照 明	ワット 個	ワット 個	ワット 個
	流 水 式 手 洗 い 設 備	有 無	有 無	有 無
	機 械 換 気 設 備	種類	種類	種類
	指 定 洗 濯 物 格 納 設 備			
	消 毒 設 備			
	乾 燥 方 法			
	住 居 等 と の 区 隔 状 況			
使 用 水	水道水・井戸水・その他 ()			
汚 水 処 理 方 法	下水・浄化装置・その他 ()			
備 考				

(裏)

営 業 者	氏名(代表者名) 生 年 月 日		年 月 日生
	本 籍		
	名 称		
	住 所		
管 理 人	氏 名 生 年 月 日		年 月 日生
	本 籍		
	住 所		
ク リ ー ニ ン グ 師	本 籍		
	住 所		
	氏 名 生 年 月 日		年 月 日生
	免 許 証 交 付 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	県 第 号
	本 籍		
	住 所		
	氏 名 生 年 月 日		年 月 日生
	免 許 証 交 付 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	県 第 号
従 事 者 数	人		
営 業 形 態 (該当番号を○で囲む こと。)	1 取 次 所 〔この場合における洗濯物の処理を行うクリーニング所〕 名 称 所在地 2 上記以外のクリーニング所		
指 定 洗 濯 物 取 扱 い の 有 無	有 無		

備考 次の書類を添付すること。

- (1) 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し
- (2) 営業施設の構造設備を明らかにする平面図
- (3) 営業施設の付近見取図