

様式第1号(第2条関係)

(その1)

(洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所以外のクリーニング所を開設する場合)

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

年 月 日

(あて先) 下関市立下関保健所長

郵便番号
届出者 住 所
(営業者)
氏 名
電話()

下記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。

記

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称		
	所 在 地		
	開 設 予 定 年 月 日		年 月 日
	構 造	種 別	造 階 建
		延 べ 面 積	m ²
	洗 い 場	面 積	m ²
		床	材 質
勾 配			有 ・ 無

		排水溝	有・無		
		排水先	下水道・その他()		
	内 壁	材質	不浸透性・浸透性		
		腰張り	有・無		
		腰張りの高さ	m		
		腰張りの材質	不浸透性・浸透性		
受渡場		面積	m ²		
		床の材質	不浸透性・浸透性		
仕上場		面積	m ²		
		床の材質	非耐水性・耐水性		
乾燥場		面積	m ²		
区分整理場		面積	m ²		
天井		防じん構造	有・無		
設備	洗濯機	水洗	台		
		ドライ	使用溶剤		
			台数	台	台
			排液処理装置	有・無	有・無
	脱水機	遠心分離式	台		

	熱風式	台
ボイラー等	作業用	基
	仕上用	基
アイロン	電気	台
	蒸気	台
	ガス	台
プレス機	ワイシャツ用	台
	ズボン用	台
	その他	台
消毒設備		有()・無
溶剤等保管設備		有()・無
洗濯物保管設備	未処理用	個
	処理済用	個
洗濯物集配容器	未処理用	個
	処理済用	個
受渡場の手洗設備		有・無
洗濯物集配設備	自動車	台
	バイク	台

			自 転 車		台
営業者 (管 理 人)	区 分	氏 名	本 籍 地	生 年 月 日	住 所
	営 業 者			年 月 日	
	管 理 人			年 月 日	
クリー ニング 師	登録番号	氏 名	本 籍 地	生 年 月 日	住 所
	第 号			年 月 日	
	第 号			年 月 日	
	第 号			年 月 日	
	第 号			年 月 日	
従 事 者 数	人				
クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物(消毒を要する洗濯物)の取扱い				有 ・ 無	

添付書類

- 1 クリーニング所の構造及び設備の概要を示した平面図
 - 2 クリーニング所の付近の見取図
 - 3 届出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場合にあっては、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の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のある場合は、その氏名
 - 4 法人にあっては、当該法人の現在事項証明書
- (注) 届出者及び営業者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。