

様式第1号(第2条関係)

(その2)

(洗濯物の受取及び引渡しのみを行う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

(宛先)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
		受 渡 場	面 積	m ²
			床 の 材 質	不浸透性・浸透性
		区 分 整 理 場	面 積	m ²
		天 井	防 じ ん 構 造	有 ・ 無
	設 備	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	
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、当該法人の登記事項証明書

(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、名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。