**別記**

**第１号様式**（第８条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

営業者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

本籍（都道府県名）

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

クリーニング所開設届出書

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | 所在地 | 郵便番号 |
| 名称 | 電話番号 |
| 営業形態 | １　洗濯物の受取、処理及び引渡しを行うもの２　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うもの |
| クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無 | 有　・　無 |
|  | 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  | 構造及び設備の概要 | 別紙のとおり |
| 他のクリーニング所の開設の有無 | 有　・　無 | 無店舗取次店の営業の有無 | 有　・　無 |
| 管理人 | 住所 | 郵便番号 | 本籍（都道府県名） |  |
| 氏名 | 電話番号 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| クリーニング師 | 本籍（都道府県名） | 住所 | 氏名 | 生年月日 | 登録番号 | 登録都道府県名 |
|  |  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 従事者（クリーニング師を含みます。）数 | 人 |
| クリーニング所の営業を譲り受けたことを証する書類の提出の有無 | 有　・　無 |

（裏面）

注　１　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　営業者が法人の場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書

(２)　クリーニング所の平面図（機械及び器具の配置を記入したもの）及び排水設備の系統図

(３)　クリーニング所の付近200メートル以内の見取図

(４)　他にクリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

(５)　無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類

２　営業者がクリーニング所の営業を譲り受けた場合において、(１)に掲げる事項の記載内容に変更がないときは、当該営業を譲り受けたことを証する書類を提出することにより、変更がない事項の記載及び当該事項に係る(２)に掲げる書類の添付を省略することができます。

(１)　「クリーニング所」の「営業形態」欄、「クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無」欄若しくは「構造及び設備の概要」欄、「他のクリーニング所の開設の有無」欄、「無店舗取次店の営業の有無」欄、「クリーニング師」欄又は「従事者（クリーニング師を含みます。）数」欄に掲げる事項

(２)　注１の(２)から(５)までに掲げる書類

別紙

構造及び設備の概要

１　洗濯物の受取、処理及び引渡しを行うクリーニング所の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 面積 | ㎡ |
| 洗い場の概要 | 洗濯機 | 台 | 脱水機 | 台 | 洗濯脱水機 | 台 |
|  | ドライクリーニング機 | 溶剤名 | 購入年度 | 排液処理装置の有無 | ガス回収装置の有無 | 能力 | 台数 |
|  |  | 年 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | ㎏ | 台 |
|  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |  |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |  |  |
|  | 乾燥機 | 台 | プレス機 | 台 | 換気方法 | 換気扇　・　窓 |
|  | 手指の洗浄設備又は消毒設備 | 洗浄設備　・　消毒設備 |
|  | 乾燥方法 | 物干し場（屋内　・　屋外）　・　乾燥機　・　乾燥室 |
|  |  | 溶剤回収装置の有無 | 有　・　無 |
|  | 床の構造 | コンクリート　・　タイル　・　その他（　　　　　　　　　　） |
|  | 排水設備 | 下水道　・　浄化槽　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 洗剤等の保管方法 |  |
| 洗濯物の保管 | 未処理 | 格納容器　　　　　個　　　集配容器　　　　　個 |
|  | 処理済 | 格納容器　　　　　個　　　集配容器　　　　　個 |
| 指定洗濯物を取り扱う場合 | 洗濯物の消毒方法 | １　消毒後洗濯　・　蒸気　・　熱湯　・　薬品　・　ガス２　消毒効果を有する洗濯　・　熱湯　・　薬品 |
|  | 手指の洗浄設備 | 箇所 | 手指の消毒設備 | 箇所 |
|  | 専用の場所又は容器 | 場所　・　容器 | 専用の集配容器の有無 | 有　・　無 |

２　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面積 | ㎡ | 他の施設との併設 | 有（業種：　　　　　　）　・　無 |
| 洗濯物の保管 | 未処理 | 格納容器　　　　　個　　　集配容器　　　　　個 |
|  | 処理済 | 格納容器　　　　　個　　　集配容器　　　　　個 |
| 手指の洗浄設備又は消毒設備 | 洗浄設備　・　消毒設備 |
| 指定洗濯物を取り扱う場合 | 専用の場所　・　専用の容器 | 専用の集配容器の有無 | 有　・　無 |