

-----  
**規 則**  
-----

高知県クリーニング業法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和5年12月12日

高知県知事 濱田 省司

**高知県規則第120号**

**高知県クリーニング業法施行細則の一部を改正する規則**

高知県クリーニング業法施行細則（平成7年高知県規則第2号）の一部を次のように改正する。

第2条中「営業所」を「クリーニング所」に改め、同条の次に次の1条を加える。

（クリーニング所検査確認証の書換え交付）

**第2条の2** 法第5条第3項の規定による届出事項の変更の届出又は法第5条の3第2項の規定による地位の承継の届出をした者は、当該クリーニング所の所在地を管轄する保健所長に条例第3条第1項の規定により交付されたクリーニング所検査確認証（以下「クリーニング所検査確認証」という。）の書換え交付を申請することができる。

第3条中「条例第3条第1項の規定により交付されたクリーニング所検査確認証（以下「クリーニング所検査確認証」という。）」を「クリーニング所検査確認証」に改める。

第8条第3号の次に次の1号を加える。

（3）の2 第2条の2の規定に基づくクリーニング所検査確認証の書換え交付の申請書 別記第3号様式の2

第8条第6号の次に次の1号を加える。

（6）の2 省令第2条の2第1項に規定する譲渡による営業者の地位の承継の届出書 別記第6号様式の2

第8条第7号中「第2条の2第1項」を「第2条の3第1項」に改め、同条第8号中「第2条の3第1項」を「第2条の4第1項」に改め、同条第9号中「第2条の4第1項」を「第2条の5第1項」に改める。

別記第1号様式（別紙を除く。）を次のように改める。

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<br>リ<br>ー<br>ニ<br>ン<br>グ<br>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<br>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<br>理<br>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<br>リ<br>ー<br>ニ<br>ン<br>グ<br>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            |            |         |  |

(裏面)

注 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

別記第2号様式（裏面）を次のように改める。

(裏面)

注 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) 業務用車両の構造の概要を示す図面
- (3) 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
- (4) 他に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

別記第3号様式を次のように改める。

第3号様式（第8条関係）

第 号

クリーニング所検査確認証

クリーニング所の名称 \_\_\_\_\_

クリーニング所の所在地 \_\_\_\_\_

営業者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日付で届出のありました上記のクリーニング所については、クリーニング業法第5条の2の規定による検査の結果、同法第3条第2項及び第3項の規定に適合していることを確認します。

年 月 日

保健所長



(裏面)

年 月 日付け書換え交付

(書換え理由： )

年 月 日付け再交付

(再交付理由： )

別記第3号様式の次に次の1様式を加える。

第3号様式の2 (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

生年月日

年 月 日

クリーニング所検査確認証書換え交付申請書

クリーニング所検査確認証の書換え交付を受けたいので、高知県クリーニング業法施行細則第2条の2の規定に基づき次のとおり申請します。

|                                 |                   |      |   |   |
|---------------------------------|-------------------|------|---|---|
| ク<br>リ<br>ー<br>ニ<br>ン<br>グ<br>所 | 所在地               | 郵便番号 |   |   |
|                                 | 名称                | 電話番号 |   |   |
|                                 | クリーニング所検査確認証番号    | 第    | 号 |   |
|                                 | クリーニング所検査確認証交付年月日 | 年    | 月 | 日 |
| 申請理由                            | 地位の承継 ・ 記載事項の変更   |      |   |   |

注 1 「申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでください。

2 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) クリーニング所検査確認証
- (2) 申請の原因となった事実を証する書類

別記第6号様式の次に次の1様式を加える。

第6号様式の2 (第8条関係)

年 月 日

保健所長 様

届出者 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

生年月日

年 月 日

譲渡による営業者地位承継届出書

譲渡によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第5条の3第2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<br>リ<br>ー<br>ニ<br>ン<br>グ<br>所 | 所在地                      | 郵便番号          |  |  |
|                                 | 名称                       | 電話番号          |  |  |
|                                 | クリーニング所検査確認証番号           | 第 号           |  |  |
|                                 | クリーニング所検査確認証交付年月日        | 年 月 日         |  |  |
| 無<br>店<br>舗<br>取<br>次<br>店      | 名称                       | 電話番号          |  |  |
|                                 | 業務<br>用<br>車<br>両        | 自動車登録番号又は車両番号 |  |  |
|                                 |                          | 保管場所          |  |  |
| 譲<br>渡<br>人                     | 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)   |               |  |  |
|                                 | 氏名 (法人の場合は、名称、代表者の職及び氏名) |               |  |  |
| 譲渡年月日                           | 年 月 日                    |               |  |  |

注 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添えてください。

## 附 則

この規則は、令和5年12月13日から施行する。

## 規 則

◎ 高知県クリーニング業法施行細則の一部を改正する規則