

別記

第1号様式（第8条関係）

年 月 日

保健所長 様

営業者 本籍（都道府県名）
住所（郵便番号 ー ）

（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

クリーニング所開設届

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届け出ます。

ク リ ー ニ ン グ 所	名称		開設予定年月日	年 月 日		
	所在地	（郵便番号 ー ）		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				
	指定洗濯物の取扱いの有無	有 ・ 無				
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	氏名			生年月日	年 月 日	
	本籍（都道府県名）	住所		（郵便番号 ー ）		
従事者（クリーニング師を含みます。）数				人		
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		

添付書類

- 1 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
- 2 付近200メートル以内の見取図
- 3 法人の場合は、登記事項証明書
- 4 他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、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 他に無店舗取次店を営業しているときは、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

(裏面)

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	m ²						
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	kg	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	m ²	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	