様式第1号(第2条関係)

(表)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クリーニング所開設届出書  年　　月　　日  (宛先)  　　大津市保健所長  住所  開設者  氏名  年　　月　　日生  (法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)  　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 |  | |
| 所在地 | 〒  Tel | |
| 管理人 | 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 営業形態 | 1　洗たく物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所(以下「取次所」という。)で指定洗たく物を取り扱う。  2　取次所で指定洗たく物を取り扱わない。  3　取次所以外のクリーニング所で指定洗たく物を取り扱う。  4　取次所以外のクリーニング所で指定洗たく物を取り扱わない。 | | |
| 従事するクリーニング師 | 氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 登録番号 | 都道府県　　　　号 | 都道府県　　　　号 |
| 従事者数 | | 人 | |
| 開設予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

1. 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

　2　添付書類

1. クリーニング所の位置図、平面図及び設備の配置図
2. 取次所以外のクリーニング所にあっては、当該クリーニング所に従事するクリーニング師の免許証の写し

(裏)

取次所の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取次所の面積 | m2 | |
| 取次所の床材質 |  | |
| 洗たく物保管設備 |  | |
| 未洗たく物容器 |  | |
| 洗たくを行うクリーニング所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業者住所 |  |
| 営業者氏名 |  |
| 確認番号 |  |

クリーニング所の構造及び設備の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構造 | | 床の材質 |
| 洗場 | m2 |  |
| 乾燥場 | 有・無 |  |
| 仕上作業室 | 有・無 |  |
| 取次室 | 有・無 |  |
| 設備 | | 台数 |
| 洗たく機 | | 台 |
| 脱水機 | | 台 |
| 脱水機の効用ある洗たく機 | | 台 |
| 仕上設備 | | 台 |
| 使用する溶剤名 | |  |

指定洗たく物の取り扱い方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 洗たく物の種類 |  | |
| 消毒方法 |  | |
| 指定洗たく物容器 | 材質 |  |
| 容量 |  |