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 | 　 |