

クリーニング所開設届(処理所・受渡所)

熊本市保健所長(宛)

令和 年 月 日

下記のとおり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項の規定により関係書類を添えて届けます。

施設コード No. _____

開設予定 令和 年 月 日

ふりがな クリーニング所名称		〒 -	所在地	〒 - 熊本市 TEL 096 - -		
開設者	住所 電話番号	〒 - TEL - -	クリーニング師 免許	登録番号	県第 号	照合印
	ふりがな 氏名 (法人の名称) (代表者氏名)	(印)		生年月日	取得日	年 月 日
管理者	住所 電話番号	〒 - TEL - -	クリーニング師 免許	登録番号	県第 号	照合印
	ふりがな 氏名			生年月日	取得日	年 月 日

氏名(法人の場合は代表者名)を自署する場合は押印不要です。

クリーニング師氏名	住所	生年月日	クリーニング師免許証			照合印
	〒 -	昭・平 年 月 日	登録番号	県第 号		(印)
	〒 -	昭・平 年 月 日	取得日	昭・平 年 月 日		(印)
	〒 -	昭・平 年 月 日	登録番号	県第 号		(印)
	〒 -	昭・平 年 月 日	取得日	昭・平 年 月 日		(印)

所長	課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	確認番号 指令(生衛)第 号
							確認日 令和 年 月 日
この開設届の構造設備を検査した結果、下記のとおり でしたので検査確認証を交付してよろしいか。 令和 年 月 日					決裁印	受付印	手数料納入印
意見		環境衛生監視員			(印)		

クリーニング所 附近見取図

[ゼンリン ー]
別紙

作業場平面図

委託クリーニング所(受渡所のみ)

名称	
所在地	
開設者	

作業場の構造

	選別場	洗い場・仕上げ場	乾燥場
居室との区画	有・無	有・無	有・無
床面積	m ²	m ²	m ²
床の構造	ビニルタイル・コンクリート	ビニルタイル・コンクリート	室内・屋外
天井の高さ	m	m	m
換気	機械・自然	機械・自然	機械・自然
排水	適・不適	適・不適	適・不適
照明	適・不適	適・不適	適・不適
手洗い設備	有・無	/	
未処理洗濯物保管容器	有・無		
仕上げ済洗濯物専用棚	有・無		
食品の取り扱い	扱わない・扱う→種類()		
クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物	扱わない・扱う→種類()		
従事者	()名 従事者名()		
備考			

設備・機器

仕上げ台	
アイロン ()台	乾： 湿：
プレス機 ()台	機種：
噴霧機 ()台	機種：
ワッシャー ()台	機種： 能力：
脱水機 ()台	機種： 能力：
ドライ機 ()台	機種： 能力：
使用水	上水道・井戸水
溶剤名	
消毒設備	

添付書類

- (1) 従事者のうちクリーニング師のある場合は、そのクリーニング師の免許証原本を提示（原本照合）
- (2) 営業者が法人にあっては、法人の登記事項証明書
- (3) クリーニング所の平面図（機械・器具等の配置状況並びに床面積を明らかにしたもの）
- (4) クリーニング所の付近見取図
- (5) 営業者が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に、名称・所在地・従事者数及び従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類
- (6) 営業者が他に無店舗取次店を営んでいるときは、その無店舗取次店ごとに、名称・業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号・従事者数、並びに従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類