

## 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)			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

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
			取得日	昭・平 年 月 日		
	〒 -	昭・平 年 月 日	登録番号	県第 号		印
			取得日	昭・平 年 月 日		
	〒 -	昭・平 年 月 日	登録番号	県第 号		印
			取得日	昭・平 年 月 日		

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					

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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
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) 営業者が法人にあつては、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