

クリーニング所開設届（処理所・受渡所）

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

次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。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
開設者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか○を付けてください。（可・不可）

施設コード No. _____

開設予定		年	月	日		
ふりがな クリーニング所名称		所在地	〒 _____ TEL _____			
営 業 者	住 所 (法人所在地) 電 話 番 号	〒 _____ TEL _____	クリーニング師 免 許	登録番号	県 第 _____ 号	照合印
				取 得 日	年 月 日	
	ふりがな 氏 名 (法人の名称) (代表者氏名)		生年月日	年 月 日		
	管 理 人	住 所 電 話 番 号	〒 _____ TEL _____	クリーニング師 免 許	登録番号	県 第 _____ 号
取 得 日					年 月 日	
ふりがな 氏 名			生年月日	年 月 日		
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 数		(_____)名 従事者名(_____)				

委託クリーニング所（受渡所のみ）

名 称	
所 在 地	〒 _____
営 業 者	

所長	課長	副課長	主査	班員	確認番号	指令(生衛)第 _____ 号
					確 認 日	年 月 日
この開設届の構造設備を検査した結果は、次のとおり でしたので開設検査確認証を交付してよろしいか。 年 月 日				決裁印	受付印	手数料納入印
				印		

クリーニング師が複数名いる場合

クリーニング師氏名	住所	生年月日	クリーニング師免許		照合印
			登録番号	県 第 号	
		年 月 日	取 得 日	年 月 日	
		年 月 日	登録番号	県 第 号	
		年 月 日	取 得 日	年 月 日	
		年 月 日	登録番号	県 第 号	
		年 月 日	取 得 日	年 月 日	

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()		
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	

備考

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、法人の現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
- (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) クリーニング所から200m以内の付近見取図
- (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