（１／２枚）

クリーニング所開設届

 　　 　　　　 年 月 日

福山市保健所長 様

 郵便番号

 営業者 住 所

 　名　　前 　　　　 印

 　　　　　 　 法人にあっては、主たる事務所の

 　　　　 　　 所在地、名称及び代表者の名前

 クリーニング業法（昭和２５年法律第２０７号）第５条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  | 〒 - 　　　　　　　電話番号( ) － |  |
|  |  |
| 開設予定年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 営業者 |  |  |  |  　都道府県 |  |
|  |  | 生年月日 |  　　年 月 日 |  |
| 管理人 |  |  |  |  　都道府県 |  |
|  |  | 生年月日 |  　年 月 日 |  |
| 従事クリーニング師 |  |  |  |  　都道府県 |  |
|  |  | 生年月日 |  　年 月 日 |  |
| 登録番号 |  県第 号 | 免許年月日 |  　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  人 |  |  |
| クリーニング所の種別 | □ 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 |  |
| □ 法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱わないクリーニング所 |  |

 添付書類 １　施設付近の見取図及び施設平面図

 ２　他にクリーニング所を開設しているときは、その数、所在地、従事者数及び

クリーニング師の名前を記載した書類

　　　　　 ３　その他市長が必要と認める書類

 注 １　従事クリーニング師については、クリーニング師免許証の原本の確認を受けること。

 ２　従事クリーニング師が複数の場合は、従事クリーニング師に関する事項を別紙に記載し、添付すること。

 ３　法人の場合は、登記事項証明書の原本の確認を受けること。

 　　４　該当する事項の□にレ印を付けること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２／２枚）

**クリーニング所の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構　　造　　及　　び　　設　　備 | 洗濯場 | 面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 床の構造 | □　コンクリート　　　□　タイル□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 側壁の構造 | □　コンクリート　　　□　タイル□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 機具 | 水洗機　　　　　　　　　　台 | 脱水機　　　　　　　　　　台 |
| ドライ機　　　　　　　　　台 | 乾燥機　　　　　　　　　　台 |
| 薬品保管庫等 | 材質 |
| 汚水の放流先 | □　公共下水道□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 仕上場 | 面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 床の構造 | □　コンクリート　　　□　タイル　　□　板張り□　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 機具 | プレス機　　　　　　　　　台 | ｶｯﾀｰﾌﾟﾚｽ機　　　　　　　　台 |
| アイロン　　　　　　　　　台 | しみ抜き機　　　　　　　　台 |
| 浄化槽（法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱う場合） |
|  | 型式 |  |
|  | 容量 |  |
| そ　の　他　の　措　置 | 洗濯が終わったものの保管（製品保管設備） | 材質 |
| 縦　　　　ｍ×横　　　　　ｍ×幅　　　　ｍ |
| 洗濯する前のものの保管 | 材質 |
| 縦　　　　ｍ×横　　　　　ｍ×幅　　　　ｍ |
| 使用ドライ溶剤 |  |