

様式第 1 号（第 2 条関係）

（表面）

クリーニング所開設届及び構造設備検査請求書

年 月 日

（提出先）

川越市保健所長

届出者 本 籍
住 所
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名）

生年月日

電話番号

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 項の規定により届け出るとともに、同法第 5 条の 2 の規定により構造設備についての検査を請求します。

記

- 1 名称（屋号）
- 2 所在地
電話番号
- 3 開設の予定年月日
- 4 構造設備の概要 別紙のとおり
- 5 管理人を置いた場合は、その者の本籍、住所、氏名及び生年月日
- 6 従事者中にクリーニング師のある場合には、その本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号
- 7 従事者数

(裏面)

8 営業の種別（該当するものの番号を○で囲むこと。）

- (1) 一般 (2) リネンサプライ (3) 取次

9 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の取扱いの有無

添付書類

- 1 施設の案内図
- 2 施設の平面図
- 3 設備の配置図
- 4 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、クリーニング業法施行規則第2条各号に掲げる事項を記載した書類

届出時に確認する書類

- 1 登記事項証明書（届出者が法人の場合のみ）
- 2 クリーニング師免許証

別紙

構 造 設 備 の 概 要

構 造				
	洗濯物の処理を行うクリーニング所			取次所
	仕上場	洗場	受取・引渡場	
面 積	m ²	m ²		m ²
床 材 質				
腰 張 り の 材 質 及 び 高 さ	m	m		

設 備				
洗 濯 機	脱水機付	k g 台	ボ イ ラ ー	台
		k g 台	薬品格納設備	有 () ・ 無
	脱水機別	k g 台	汚水処理方法	1 合併浄化槽
		k g 台		2 下水本管
脱 水 機		k g 台		3 その他
ドライ機	ホット	溶剤 k g 台	消 毒 方 法	1 蒸気消毒
		溶剤 k g 台		2 熱湯消毒
	コールド	溶剤 k g 台		3 薬品消毒
		溶剤 k g 台		
乾 燥 機		k g 台		
		k g 台		
プレス機		台		
苦 情 の 申 出 先	1	名称		
	2	所在地		
	3	電話番号		