

クリーニング所開設届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者

住 所

氏 名

年 月 日生

本籍

※法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称および代表者の氏名

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、必要書類を添えて届け出ます。

1 クリーニング所	名 称				電 話			
	所 在 地							
2 管理人 (取次所の場合)	氏 名				年 月 日生	登 録 番 号		
	住 所				(本籍 : )	都 道 第 号 府 県		
3 クリーニング師	本 籍	住 所	氏 名	生 年 月 日	登 録 番 号			
4 構造および設備の概要	面 積	洗 濯 場		仕 上 場	店 舗	受 け 渡 し 所		
		ランドリー	ドライ					
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	機械および器具 (業務用車両を含む)	名 称			規 格	数		
洗濯物の保管容器 の材質・寸法	処理済容器		未処理容器		伝染病関係容器			
5 開設予定 年月日	年 月 日 ( )							
6 従事者数								
7 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所の有無							有 ・ 無	
8 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を扱うクリーニング所の有無							有 ・ 無	

## 様式第 1 号

### 添付書類

- ア クリーニング所の営業施設部分を朱書きし、業務用機械および器具の配置ならびに排水関係を明示した平面図
- イ 営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは、その数、所在地、従事者数およびクリーニング師の氏名を記載した書類
- ウ クリーニング師の免許証等の写し
- エ 法人にあつては、登記簿謄本、定款又は寄附行為の写し