

別記様式第1号（第1条関係）

(表)
クリーニング所開設届

年 月 日

(宛先)

滋賀県 保健所長

届出者 住 所.....

氏 名.....

年 月 日生

〔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〕

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項の規定により次のとおり届け出ます。

クリーニング所	名 称		
	所 在 地	〒	TEL
管 理 人	氏 名		
	住 所	〒	
	生 年 月 日	年	月 日
営 業 形 態	1 洗濯物の受取および引渡しのみを行うクリーニング所（以下「取次所」という。）で指定洗濯物を取り扱う。 2 取次所で指定洗濯物を取り扱わない。 3 取次所以外のクリーニング所で指定洗濯物を取り扱う。 4 取次所以外のクリーニング所で指定洗濯物を取り扱わない。		
従事するクリーニング師	氏 名		
	住 所		
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
	登 録 番 号	都道府県第 号	都道府県第 号
クリーニング師以外の従事者数	人		
開 設 予 定 年 月 日	年 月 日		

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 取次所以外のクリーニング所にあつては、当該クリーニング所に従事するクリーニング師の免許証の写し
- (2) クリーニング所の位置図、平面図、設備の配置図等

(裏)
取次所の概要

取次室の面積	平方メートル	
取次室の床材質		
洗濯物保管設備		
未洗濯物容器		
洗濯を行うクリーニング所	名称	
	所在地	
	営業者住所	
	営業者氏名	
	確認番号	

クリーニング所の構造および設備の概要

	構造	床の材質
洗 場	平方メートル	
乾 燥 場	有・無	
仕上作業室	有・無	
取 次 室	有・無	
設 備	台 数	
洗濯機	台	
脱水機	台	
脱水機の効用ある洗濯機	台	
仕上設備	台	
使用する溶剤名		

指定洗濯物の取り扱い方

洗濯物の種類		
消毒方法		
指定洗濯物容器	材質	
	容量	