

クリーニング所開設届 年 月 日 （あて先） 滋賀県 保健所長 開設者 住所 _____ 氏名 _____ (印) 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 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を添付すること

3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

滋賀県収入証紙貼付欄

(裏)

取次所の概要

取次室の面積			m ²
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	m ²	
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	

注 クリーニング所の位置図、平面図、設備の配置図等を添付のこと。

別添 [クリーニング業法施行規則第2条関係]

他に開設しているクリーニング所または無店舗取次店

営 業 者 名

クリーニング所または無店舗取次店の数

年 月 日現在

(クリーニング所の場合) 名称および所在地	区分	従事者数 (人)	クリーニング師の氏名
	クリーニング所 (処理)		
(無店舗取次店の場合) 名称および業務用車両の保管場所 および自動車登録番号もしくは車両 番号	クリーニング所 (取次店) 無店舗取次店 (無店舗)		

- 備考 1 滋賀県内において営業しているクリーニング所等すべてを記載すること。
2 記載欄が不足する場合は、この用紙を複写して使用のこと。