

○年 ○月 ○日

杉並区杉並保健所長 宛

営業者住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**

氏 名 **杉並 太郎**

電 話 ○○ (○○○○) ○○○○

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

クリーニング所開設届

下記のとおり開設するので、クリーニング業法第5条第1項の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称 **杉並クリーニング**

2 施設の所在地 杉並区**阿佐谷南一丁目15番1号**

電話 ○○(○○○○)○○○○

3 開設予定年月日 ○年 ○月 ○日

4 構造及び設備の概要 別紙のとおり

5 営業者等の本籍住所氏名 別紙のとおり

6 従業者数 ○人

7 クリーニング所の種類

(1) 取次所 (2) リネンサプライ () (3) リネン () と一般

(4) 一般 (5) 消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所

開設予定日の1週間前までには
申請してください

添付書類

(1) 従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所及び生年月日並びに登録番号を記載した書類

(2) 他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、所在地、従業者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

保健所收受印

料金収納済印

業種別手数料印

クリーニング所構造設備の概要

建物の構造		鉄筋コンクリート 鉄骨 木造・その他 ()		5 階建		使用部分 1 階	
取次所・ 仕上場				洗い場			
面積		30 m ²		面積		20 m ²	
換気方法		機械(種 換気扇 2 個)		床		コンクリート ・タイル・リノリウム・板・()	
採光・照明		蛍光灯 60 w 8 個 普通 w 個		腰板		コンクリート・タイル・リノリウム 板 ・()	
洗濯物	仕切	有 ・無		換気方法	機械(種 換気扇 2 個)		
受付区分	表示	有 ・無		採光・照明	蛍光灯 60 w 8 個 普通 w 個		
格納設備	仕上品	戸棚 3 個 容器 個		洗濯機	1 台		
	未仕上品	容器 2 個		脱水機	1 台		
	未洗濯物	容器 2 個		消毒設備			
プレス機		1 台		乾燥方法	自然・人工 乾燥機 乾燥室)		
シーツローラー		台		排水方法	下水道 ・側溝・河川		
包装機		1 台					
ド ラ イ 設 備	台数(合計)	使用溶剤	処理能力	購入年月日	設備の詳細 (ターペンの場合のみ)		
	2 台	テトラ・ ターペン ・()	15 k g	平成 13 年	洗濯乾燥機 ・ 洗濯専用機		
		テトラ・ターペン ・()	10 k g	平成 8 年	洗濯専用機の場合乾燥機の有無		有 ・無
					洗濯乾燥機 ・ 洗濯専用機		
					洗濯専用機の場合乾燥機の有無		有・無
	床	コンクリート ・その他 ()		有機溶剤の蒸留残渣物等			
	貯蔵用タンク	ポリ ・金属・その他 ()		床	コンクリート ・その他 ()		
	排気方法	機械(種 換気扇 2 個)		保管方法	ポリ ・ 金属 ・その他 ()		
廃液処理装置	ばっ気・ 活性炭 ・その他 ()		処理方法	業者委託 ・その他 ()			
溶剤蒸気回収装置		有 ・無		記入時は構造設備例を参考にしてください			

施設平面図

別紙のとおり

図面のコピーを添付してください。
手書きでもかまいませんが、寸法は
必ず記入してください。

クリーニング所従業員名簿

	氏 名 生年月日	本 籍	住 所	記入する必要は ありません (発行都道府県) 免許証番 日 号	本証 照合
営業者	杉並 太郎 ○年○月○日	○ ○	杉並区阿佐谷南 一丁目15番1号	平成 ○年 ○月 ○日 (○○○) 第 ○○○○○○ 号	
管理者	年 月 日			年 月 日 () 第 号	
クリーニング師	杉並 次郎 ○年○月○日	○ ○	杉並区阿佐谷南 七丁目1番1号	平成 ○年 ○月 ○日 (○○○) 第 ○○○○○○ 号	
クリーニング師	年 月 日			年 月 日 () 第 号	
その他の 従事者	阿佐谷 太郎	講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		
その他の 従事者		講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		
その他の 従事者		講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		

洗濯物の委託先(取次所のみ)

名 称	取次所の場合委託先を 記入してください
所在地	
電 話 ()	

付近の見取図

手書きか、地図のコピーを 添付してください。
