

様式第 1 号（第 2 条関係）

（表）

クリーニング所開設届出書

年 月 日

（宛先） 静岡県保健所長

営業者住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）	
営業者本籍地（法人にあつては、記入不要）	
（ふりがな）	
営業者氏名（法人にあつては、その名称及び代表者氏名）	
生 年 月 日	年 月 日（法人にあつては、記入不要）

クリーニング所を開設するので、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。

ク リ ー ニ ン グ 所	（ふりがな）				
	名	称			
	所 在 地	静岡県 区	電話（ ）		
管 理 人	住 所				
	本 籍 地				
	（ふりがな）		生年月日	年 月 日生	
	氏 名				
管 理 人 以 外 の ク リ ー ニ ン グ 師	1	住 所			
		本 籍 地			
		（ふりがな）		生年月日	年 月 日生
		氏 名			
		免 許 証	年 月 日付け	県	第 号
	2	住 所			
		本 籍 地			
		（ふりがな）		生年月日	年 月 日生
		氏 名			
		免 許 証	年 月 日付け	県	第 号
従 事 者 数		人（免許所持者を除く）			
種 別	（1） 受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 （2）（1）以外のクリーニング所				
	（1） 消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所 （2）（1）以外のクリーニング所				
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日			

(裏)

構 造		受渡（取次）面積 m^2		仕上場面積 m^2				
		洗い場面積 m^2		乾燥の方法（自然・機械）				
設 備	洗 い 場	水 洗 い 洗 濯 機		合計能力	kg 台数 台			
		脱 水 機		台				
		ド ラ イ 機		(溶剤 能力 kg)	台			
				(溶剤 能力 kg)	台			
				(溶剤 能力 kg)	台			
				(溶剤 能力 kg)	台			
		乾 燥 機		台				
	そ の 他	溶剤回収	方式	無・活性炭方式・その他（ ）				
			溶剤	石油系・パーク・エタン・フロン・その他（ ）				
		廃 液 処 理 の 方 法						
		溶 剤 保 管 施 設		リットル（別紙図面のとおりに）				
消毒を要する洗濯物の消毒方法								
添 付 書 類		1 構造及び設備の平面図並びに案内図 2 開設者が法人の場合は、登記事項証明書又は定款若しくは寄附行為の写し 3 クリーニング師免許証の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付すること。）						

(注) 1 面積については、小数点以下2桁まで記入してください。

2 取次所の場合は、添付書類3は不要です。