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）静岡市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 営業者住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| 営業者本籍地（法人にあっては、記入不要） |  |
| （ふりがな） |  |
| 営業者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者氏名） |  |
| 生年月日 | 年　月　日（法人にあっては、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 | 静岡市　　　　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 |  |
| 免許証（取次店の場合は不要） | 年　　月　　日付け　　　　県　　　　第　　　　　号 |
| 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 | ㎡ | 仕上場面積 | ㎡ |
| 洗い場面積 | ㎡ | 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） |
| 手洗い設備 | 　　　　　箇　　所（別紙図面のとおり） |
| 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） | （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。 |