様式第１号（第２条関係）

クリーニング所開設届出書クリーニング所開設届出書

年　　月　　日

　（宛先）長野市保健所長　　　　　　　　　　〒

住　所

ふりがな

氏　名印

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　クリーニング業法第５条第１項の規定によりクリーニング所の開設を届け出ます。

　１　クリーニング所の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |

　２　クリーニング所の所在地及び電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒  長野市 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |

　３　クリーニング所開設の予定年月日

　　　　　年　　　月　　　日

　４　クリーニング所の構造及び設備の概要

別紙「構造及び設備の概要」を参照

　５　営業者（管理人を置いたときは、その管理人を含む。）の氏名、本籍及び生年月日又は名称並びに住所

|  |  |
| --- | --- |
| 営業者の氏名（名称）/管理人 |  |
| 本籍 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |

６　従事者中にクリーニング師のある場合には、その本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  |  |
| 本籍  （都道府県） |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |
| 生年月日 |  |  |  |
| クリーニング師  登録番号 |  |  |  |

　７　従事者数

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員数（クリーニング師含む） | 人 |

　８　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所にあっては、その旨

|  |  |
| --- | --- |
| 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 | □該当する（取次店）  □該当しない（クリーニング所） |

　９　クリーニング業法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱わないクリーニング所にあっては、その旨

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング業法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱わないクリーニング所 | □該当する（指定選択物を取り扱わない）  □該当しない（指定選択物を取り扱う） |

　注　１　４には、クリーニング所の建築構造及び次に掲げる事項について記載してください。

　　　　(1) 洗い場、乾燥場、仕上場、受渡場その他の施設の面積

　　　　(2) 洗濯機、ドライ機、脱水機、乾燥機その他の設備の数

添付書類

　　　１　法人の場合は、登記事項証明書

　　　２　クリーニング所の平面図（寸法及び設備の配置を明示したもの）及び付近の見取図

　　　３　クリーニング業法第４条に規定するクリーニング所を開設しようとする者に

あっては、クリーニング師免許証の写し

４　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいる場合は、次に掲げる事項を記載した書類

(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称

　　　　(2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

　　(3) 従事者数

　　　　(4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

（別紙）構造及び設備の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用水 | | | □水道水　　　　　□井戸水 | | | | | | | | |
| クリーニング所の構造及び設備の概要 | 敷地 | | 所在地： | | | | | | | | |
| 面積 | 洗い場 | ㎡ | 仕上場 | | ㎡ | | 乾燥場 | | | ㎡ |
| 取次所 | ㎡ | その他 | | ㎡ | |  | | | ㎡ |
| 合計 | ㎡ | | | | | | | | |
| 機械設備 | 洗濯機 | ㎏　　　台 | | ㎏　　　台 | | | | ㎏　　　台 | | |
| ドライ機 | ㎏　　　台 | | ㎏　　　台 | | | | ㎏　　　台 | | |
| 脱水機 | ㎏　　　台 | | ㎏　　　台 | | | | ㎏　　　台 | | |
| 乾燥機 | ㎏　　　台 | | ㎏　　　台 | | | | ㎏　　　台 | | |
|  | ㎏　　　台 | | ㎏　　　台 | | | | ㎏　　　台 | | |
| 取次所の場合 | 障壁の有無 | □有り　□無し | | | 手洗い用消毒薬の有無 | | | □有り　□無し | |