

様式第1号（第2条関係）

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

連絡先（電話）

法人にあつては、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

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

7 従事者数

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つては、その旨

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  
グ所にあつては、その旨

- 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
- 2 クリーニング業法第5条第1項の届出をした営業者から当該営業を譲り受けた者は、4及び6から9までの事項のうち変更がないものの記載を省略することができます。

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つては、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
- 5 注2の規定により記載を省略する場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

(別紙) 構造及び設備の概要

クリーニング師 (又は、取次所における管理人)	氏名	生年月日	本籍地 (都道府県)	〒住所	免許 登録番号	免許交付 年月日		
				〒				
				〒				
				〒				
				〒				
				〒				
従事者数 (クリーニング師含む)				人				
省令規則第1条の3 第1項第8号の該当	洗濯物の受取及び引渡しのみを行う クリーニング所 (取次所)			<input type="checkbox"/> クリーニング所 <input type="checkbox"/> 取次所				
省令規則第1条の3 第1項第9号の該当	伝染性・病原に汚染のある品物を 扱うクリーニング所			<input type="checkbox"/> 扱う <input type="checkbox"/> 扱わない				
使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 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	m <sup>2</sup>	仕上場	m <sup>2</sup>	乾燥場	m <sup>2</sup>	
		取次所	m <sup>2</sup>	その他	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	
		合計	m <sup>2</sup>					
	機械設備	洗濯機	kg	台	kg	台	kg	台
		ドライ機	kg	台	kg	台	kg	台
		脱水機	kg	台	kg	台	kg	台
乾燥機		kg	台	kg	台	kg	台	
		kg	台	kg	台	kg	台	
取次所の場合	障壁の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		手洗い用消毒薬の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			