

別記

第1号様式（第2条関係）

（表）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号

申請者 住 所

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）

電話番号

### クリーニング所開設届出書・クリーニング所検査申請書

クリーニング所を開設したいので、クリーニング業法第5条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。併せて、同法第5条の2の規定によるクリーニング所の検査を申請します。

名 称			
所 在 地			
開設予定年月日		年	月 日
構 造 及 び 設 備 の 概 要	洗 場 (床材質)	(	m <sup>2</sup> )
	乾 燥 場		m <sup>2</sup>
	仕 上 場		m <sup>2</sup>
	受取及び引渡場		m <sup>2</sup>
	洗 たく 機	ドライクリーニング用 水 洗 用	台 台
	脱 水 機	ドライクリーニング用 水 洗 用	台 台
	格 納 設 備		
	消 毒 設 備		
	そ の 他 の 設 備		

(裏)

営業者	氏名 (名称)		生年月日	年 月 日
	本籍			
	住所			
管理人	氏名		生年月日	年 月 日
	本籍			
	住所			
クリーニング師	本籍			
	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	登録番号	県(都道府) 第 号		
	本籍			
	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	登録番号	県(都道府) 第 号		
	本籍			
	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	登録番号	県(都道府) 第 号		
従事者数				
業務の内容	1. 洗濯物の処理並びに受取及び引渡を行う	}	ア 指定洗濯物を取り扱う	イ 指定洗濯物を取り扱わない
	2. 洗濯物の処理のみ行う		ア 指定洗濯物を取り扱う	イ 指定洗濯物を取り扱わない
	3. 洗濯物の受取及び引渡のみを行う	}	ア 指定洗濯物を取り扱う	イ 指定洗濯物を取り扱わない

添付書類

- 1 クリーニング所の平面図を添付すること。
- 2 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ときは、クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。
  - (1) 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

注 用紙の大きさは、A4縦長とする。