様式第１号（第２条関係）

（表面）

クリーニング所開設届及び構造設備検査請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（提出先）

川越市保健所長

届出者　本　籍

　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

所在地、名称及び代表者の氏名

生年月日

電話番号

下記のとおり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項の規定により届け出るとともに、同法第５条の２の規定により構造設備についての検査を請求します。

記

１　名称（屋号）

２　所在地

　電話番号

３　開設の予定年月日

４　構造設備の概要　別紙のとおり

５　管理人を置いた場合は、その者の本籍、住所、氏名及び生年月日

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

（裏面）

８　営業の種別（該当するものの番号を○で囲むこと。）

　⑴　一般　　　　　⑵　リネンサプライ　　　　　⑶　取次

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の取扱いの有無

添付書類

１　施設の案内図

２　施設の平面図

３　設備の配置図

　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ときは、　　当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、クリーニング業法施行規則

第２条各号に掲げる事項を記載した書類

届出時に確認する書類

１　登記事項証明書（届出者が法人の場合のみ）

２　クリーニング師免許証

別紙

構造設備の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造 | | | | |
|  | 洗濯物の処理を行うクリーニング所 | | | 取次所 |
| 仕上場 | 洗場 | 受取・引渡場 |
| 面積 | ｍ２ | ｍ２ |  | ｍ２ |
| 床材質 |  |  |  |  |
| 腰張りの材質  及び高さ | ｍ | ｍ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備 | | | |
| 洗濯機 | 脱水機付　　ｋｇ　台  　　　　　　ｋｇ　台 | ボイラー | 台 |
| 薬品格納設備 | 有（　　　　）・無 |
| 脱水機別　　ｋｇ　台  　　　　　　ｋｇ　台 | 汚水処理方法 | １　合併浄化槽  ２　下水本管  ３　その他 |
| 脱水機 | ｋｇ　台 |
| ドライ機 | ホット　　溶剤　ｋｇ　台  　　　　　溶剤　ｋｇ　台 | 消毒方法 | １　蒸気消毒  ２　熱湯消毒  ３　薬品消毒 |
| コールド　溶剤　ｋｇ　台  　　　　　溶剤　ｋｇ　台 |
|  | |
| 乾燥機 | ｋｇ　　台  　　　　　　ｋｇ　　台 |
| プレス機 | 台 |
| 苦情の  申出先 | １　名称 |  | |
| ２　所在地 |  | |
| ３　電話番号 |  | |