（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

青森市保健所長　様

開設者　住　所　〒

氏　名

（電話番号）

（法人にあっては、所在地、その名称及び代表者の氏名）

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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所の名称 |  |
| クリーニング所の所在地 |  |
| 開設予定年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 構造及び設備の概要 | 洗　　　　　場 | ㎡ |
| 乾　　燥　　場 | ㎡ |
| 仕　　上　　場 | ㎡ |
| 受取及び引渡場 | ㎡ |
| 洗　た　く　機 | ドライクリーニング用　　　　　　　台水　　　 洗　 　　用　　　　　　　台　  | 詳細は別紙 |
| 脱　　水　　機 | ドライクリーニング用　　　　　　　台水　　　 洗　 　　用　　　　　　　台　 |
| 乾　　燥　　機 | ドライクリーニング用　　　　　　　台水　　　 洗　 　　用　　　　　　　台　 |
| 格　納　設　備 |  |
| 消　毒　設　備 |  |
| その他の設備 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業者 | 氏名（又は名称） |  | 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｜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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 業務の内容 | １．洗たく物の処理並びに　　　　ア　指定洗たく物を取り扱う　　受取及び引渡を行う　　　　　イ　指定洗たく物を取り扱わない |
| ２．洗たく物の処理のみ行う　　　ア　指定洗たく物を取り扱う　　　　　　　　　　　　　　　　イ指定洗たく物を取り扱わない |
| ３　洗たく物の受取及び　　　　　ア　指定洗たく物を取り扱う　　引渡のみをおこなう　　　　　イ　指定洗たく物を取り扱わない |

添付書類　１　クリーニング所の平面図

　　　　　　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

　　　　　　（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

別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | メーカー・型番 | 水洗・ドライ区分 | 能力と台数 | 備考 |
| 例洗濯機 | 〇〇製作所〇〇－△△△ | 水洗 | 〇〇　kg　　　〇　台 | 指定洗濯機専用 |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg　　　　　台 |  |
|  |  |  | kg台 |  |
|  |  |  | kg台 |  |