クリーニング所開設届兼クリーニング所検査申請書

施設番号：

年　　　月　　　日

（宛先）山形市保健所長

届出者 住所（法人の場合は所在地）

氏　名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

本　籍

生年月日

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項の規定に基づき、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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １クリーニング所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 公開又は公開予定の電話番号 |  |
| 開設予定年月日 |  |
| 構造及び設備の概要 | 　 |
| 営業種別 | リネンサプライ／取次業／その他 |
| ２管理人（置いた場合） | 氏名 |  |
| 本籍 |  |
| 生年月日 | 　 |
| 住所 |  |
| ３ クリーニング師（置く場合） | 確認印 | 氏名及び生年月日 |  |  |
| 本籍 | 　　　　　　　 |
|  | 住所 |  |
| 登録番号 | 　　都・道・府・県第　　　　　　　　号 |
| ４従事者数 | 名 |
| ５ 法第３条第３項第５号に規定する洗たく物 | 取り扱う　／　取り扱わない |

連絡先電話番号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６　構　造　及　び　設　備　の　概　要　等 |  | 洗場 | 仕上場 | 受渡し場（取次所） |
| 面積 | 平方メートル　　 | 平方メートル　　　 | 平方メートル　　　 |
| 床の材料 |  |  |  |
| 側壁の材料 |  |  |  |
| 側壁の高さ | メートル | メートル | メートル |
| 水洗洗浄施設 | 　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| ドライ洗浄施設 | 　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| 脱水機 |  |  |  |
| 排水設備 |  |  |  |
| 給水設備 | 有　　無 |  |  |
| カウンター |  |  | 有　　無 |
| 薬品格納設備 |  |  |  |
| 器具格納設備 |  |  |  |
| 未洗濯物格納設備 |  |  |  |
| 未仕上品格納設備 |  |  |  |
|  | 仕上品格納設備 |  |  |  |
| 採　　光・照　　明 |  |  |  |
| 流水式手洗い設備 | 有　　無 | 有　　無 | 有　　無 |
| 機械換気設備 | 　 |   |  |
| 指定洗濯物格納設備 |  |  |  |
| 指定洗濯物の消毒方法 |  |  |  |
| 乾燥方法 |  |
| 住居等との区隔状況 |  |
| 使用水 | 水道水・井戸水・その他（　　　　　　　） |
| 汚水処理方法 | 下水・浄化装置・その他（　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※添付書類については、最後のページをご覧下さい。

　添付書類

　　　１　法人にあっては、定款又は寄附行為の写し

　　　２　クリーニング所の構造設備を明らかにする図面

　　　３　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の次に掲げる事項を記載した書類

⑴　クリーニング所又は無店舗取次店の名称

⑵　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

⑶　従事者数

⑷　従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

　　　４　その他保健所長が必要と認める書類

提示書類

　　　クリーニング師免許証