様式第１号（第３条関係）

（表）

**クリーニング所開設届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）八尾市保健所長

届出者（営業者）　住　　所

（フリガナ）

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）

本　　籍（都道府県名）

生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

　クリーニング業法第５条第１項の規定により、次のとおりクリーニング所の開設の届出をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クリーニング所の名称 | フリガナ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| クリーニング所の所在地 | 〒５８１－  八尾市 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | 開設予定日 | | | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | メールアドレス | | |  | | | | | | |
| 管理人 | フリガナ |  | | | | | 本籍  (都道府県名) | | |  | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | | 生年月日 | | | 昭和･平成　　年　　月　　日生 | | | |
| 従事者数 | （　　　　　　　　）人　　（内クリーニング師数　　　　　　　　　人） | | | | | | | | | | | | |
| 営業種別 | ドライ　・　ランドリー　・　リネンサプライ　・　仕上げ　・　取次のみ　・　その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 消毒洗濯物取扱 | 有・無 | おしぼり　・　タオル　・　おむつ　・　パンツ　・　病院療養寝具類　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 洗濯物の処理を行うクリーニング所 | 名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | | |
| 構造設備等 | 営業面積　　（　　　　　　）㎡ | | | | 仕上げ品置場　棚（　　　）個・パイプ（　　　）本 | | | | | | | | |
| 未洗濯物置場（　　　　　　）個 | | | | ボイラー　卓上（　　　　）台・据付（　　　　）台 | | | | | | | | |
| 水洗洗濯機　（　　　　）台 | | | | | 脱水機　（　　　　　）台 | | | | | 洗濯脱水機　（　　　　）台 | | |
| プレス機　カフス（ 　）台・胴（ 　）台・万能（ 　）台・袖（ 　）台・肩（ 　）台 | | | | | | | | | | | | |
| ドライ機 | 溶剤名 | | 機械様式（ホットタイプ、コールドタイプ他） | | | | | 能力  (kg) | 製造年 | | | 排液処理  装置様式 | 排気回収装置 |
| １ |  | |  | | | | |  |  | | |  | 有・無 |
| ２ |  | |  | | | | |  |  | | |  | 有・無 |
| ３ |  | |  | | | | |  |  | | |  | 有・無 |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クリーニング師 | フリガナ |  | 本籍  (都道府県名) |  | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和･平成　　　年　　　月　　　日生 | |
| 住所 |  | 免許 | 都道府県名（　　　　）登録番号（　　　　）  登録日　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | |
| フリガナ |  | 本籍  (都道府県名) |  | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和･平成　　　年　　　月　　　日生 | |
| 住所 |  | 免許 | 都道府県名（　　　　）登録番号（　　　　）  登録日　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無 | | | | 有 ・ 無 | 詳細は別添のとおり |

|  |
| --- |
| クリーニング所の平面図 |
| 付近の見取図 |