

様式第1号（その2）（第2条関係）

クリーニング所開設届（取次所）

（洗濯物の受取及び引渡しのみ行うクリーニング所）

大分市保健所長 殿 令和 年 月 日

本籍 都・道・府・県

開設者 住所

氏名

年 月 日生

〔法人にあつては、その名称及び
所在地並びに代表者の氏名〕

電話番号（ ） ー

次のとおりクリーニング所（取次所）を開設したいので、クリーニング業法第5条第1項の規定により申請します。

名 称		電話番号					
所在地							
構造及び設備の概要		平面図・その他（ ）					
管 理 人	本籍	都・道・府・県			氏名		
	住所				生年月日		
ク リ ー ニ ン グ 所 で あ る 従 事 者	本籍	都・道・府・県	氏名		生年 月日		
	住所		登録 番号		登録日		
	本籍	都・道・府・県	氏名		生年 月日		
	住所		登録 番号		登録日		
	本籍	都・道・府・県	氏名		生年 月日		
	住所		登録 番号		登録日		
開設予定日					従業員数	人	
消毒を要する洗濯物の取扱いの有無 有 ・ 無							

添付書類

クリーニング所の位置及び構造設備の概要を示す図面	要・不要	
--------------------------	------	--

受 付 収入済印

--	--

※施設付近の略図		※施設の平面図(区画毎の長さをメートルで記入して下さい。)																					
		区 分		確認欄		状 況																	
		面 積 等				十分な広さを有し、隔壁等により住居、他の営業施設等と区分されている。 取次所面積 平方メートル																	
照明、換気等				採光、照明及び換気を十分に行うことができる。																			
洗 濯 物				洗濯の終わったものと終わらないものに区分されている。																			
消毒を要する洗濯物				他の洗濯物と区分されている。																			
説 明 義 務				利用者に対し、苦情の申出先を明示している。																			
建物の様式 造 階建 (施設は 階)																							
調査 令和 年 月 日 環境衛生監視員																							
その他の事項 搬入工場:																							