

第1号様式（第3条関係）

許可書受領日	受領印
年 月 日	

杉並区杉並保健所長 宛		年 月 日
営業者住所 氏 名		
電 話		年 月 日生
		( )
		(法人の場合は、その所在地、 名称及び代表者氏名)
<b>ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届</b>		
下記のとおり開設するので、クリーニング業法第5条第1項の規定により届け出ます。		
記		
1	施設の名称	
2	施設の所在地	
3	開設予定年月日	
4	構造及び設備の概要 別紙のとおり	
5	営業者等の本籍住所氏名 別紙のとおり	
6	従事者数	
7	クリーニング所の種類	
	(1) 取次所 (2) リネンサプライ ( ) (3) リネンと一般	
	(4) 一般 (5) 消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所	
添付書類		
(1) 従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所及び生年月日並びに登録番号を記載した書類		
(2) 他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類		

保健所收受印	料金収納済印	業種別手数料印



クリーニング所構造設備の概要

建物の構造		鉄筋コンクリート・鉄骨・木造・その他 ( )			階建	使用部分	階
取次所・仕上場				洗い場			
面積		m <sup>2</sup>			面積		m <sup>2</sup>
換気方法		機械( 種 換気扇 個)			床		コンクリート・タイル・リリウム・板・( )
採光・照明		蛍光灯 w 個 普通 w 個			腰板		コンクリート・タイル・リリウム・板・( )
洗濯物 受付区分	仕切	有 ・ 無			換気方法		機械( 種 換気扇 個)
	表示	有 ・ 無			採光・照明		蛍光灯 w 個 普通 w 個
格納 設備	仕上品	戸棚 個	容器 個	洗濯機		台	
	未仕上品	容器 個		脱水機		台	
	未洗濯物	容器 個		消毒設備			
プレス機		台			乾燥方法		自然・人工(乾燥機、乾燥室)
シーソーラー		台			排水方法		下水道・側溝・河川
包装機		台					
ド ラ イ 設 備	台数(合計)	使用溶剤	処理能力	購入年月日	設備の詳細 (ターペンの場合のみ)		
	台	テトラ・ターペン ・( )	k g		洗濯乾燥機 ・ 洗濯専用機		
					洗濯専用機の場合乾燥機の有無	有・無	
		テトラ・ターペン ・( )	k g		洗濯乾燥機 ・ 洗濯専用機		
					洗濯専用機の場合乾燥機の有無	有・無	
	床	コンクリート・その他 ( )			有機溶剤の蒸留残渣物等		
	貯蔵用タンク	ポリ・金属・その他 ( )			床	コンクリート・その他 ( )	
	排気方法	機械( 種 換気扇 個)			保管方法	ポリ・金属・その他 ( )	
	廃液処理装置	ばっ気・活性炭・その他 ( )			処理方法	業者委託・その他 ( )	
	溶剤蒸気回収装置		有 ・ 無				

施設平面図



クリーニング所従業員名簿

	氏名 生年月日	本籍	住所	免許	本証 照合
				取得年月日 (発行都道府県) 免許証番号	
営業者	年 月 日			年 月 日 (第 号)	
管理者	年 月 日			年 月 日 (第 号)	
クリーニング師	年 月 日			年 月 日 (第 号)	
クリーニング師	年 月 日			年 月 日 (第 号)	
その他の 従事者		講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		
その他の 従事者		講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		
その他の 従事者		講習会修了証番号 修了年月日	第 号 年 月 日		

洗濯物の委託先(取次所のみ)

名称	
所在地	
電話	( )

付近の見取図

--