

第1号様式（第2条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）（表）

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

本籍地都道府県名

住 所 {法人にあつては、所在地、名称}
氏 名 {及び代表者の氏名}

年 月 日生

電話番号

次のとおり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項の規定により届け出ます。

届 出 区 分	1 新規 2 譲受け						
名 称							
所 在 地	電話番号						
譲受けの場合の営業を譲り受けたことを証する旨	私は、上記のクリーニング所の営業を 年 月 日に譲り受けました。 上記の記載は、事実と相違ありません。 年 月 日 譲渡人氏名 (署 名)						
※種 別	一 般 店 ・ 取 次 店						
※法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について	取り・取り扱う・扱わない		※業務従事者数		人		
	管 理 人		※クリーニング師		※クリーニング師		
本籍地都道府県名							
住 所							
氏 名							
生 年 月 日	年 月 日生		年 月 日生		年 月 日生		
資 格	都道府県第 号 年 月 日		都道府県第 号 年 月 日		都道府県第 号 年 月 日		
	確認欄		確認欄		確認欄		
開 設 予 定 日	年 月 日						

(裏)

※クリーニング所の構造及び設備の概要

譲受けの場合の構造及び設備の変更の有無			有 ・ 無			
構	*建物の構造	造 階部分				
	*住居等との区画	壁・ガラス戸・板戸・その他 ()				
	*延べ面積	m ²				
	洗い場	m ²				
		床の材質	コンクリート・タイル・その他 ()			
		腰張りの材質	コンクリート・タイル・その他 ()			
	*未処理品の取扱場所	m ²				
	*未処理品の保管設備	合成樹脂容器・袋・その他 ()				
	*処理済品の保管	戸 棚・ロッカー・その他 ()				
	消毒方法	煮沸・蒸気・薬品 ()				
	仕上場面積	m ²				
	排水処理	公共下水道・都市下水路・その他 ()				
	溶剤の保管場所	m ²		床の材質		
造	洗剤・薬品の保管場所	戸 棚・ロッカー・その他 ()				
	蒸留残渣物の保管場所	m ²		床の材質		
設	洗	水洗洗濯機	台 (脱水機との共用) 台)			
		脱水機	台			
		ドライクリーニング機 (内訳中kgは洗浄能力のそれぞれの合計)	台 (内訳 石油系用 台 kg・テトラクロロエチレン用 台 kg・その他 用 台 kg)			
	場	ボイラー	基			
		排液処理装置	活性炭吸着式 基 ・ 曝気式 基 ・ その他 () 基			
		溶剤蒸気回収装置	有 ・ 無			
	備	器	噴霧器	台		
具		アイロン	台			
		プレス機	台			
その他	*照明	W 個 ・ W 個 ・ W 個 ・ W 個				
	*換気	自然換気・動力換気・ドライクリーニング機用換気				
	*他のクリーニング所開設の有無	有 (箇所) ・ 無				
	*無店舗取次店営業の有無	有 (箇所) ・ 無				
	*当該クリーニング所と同一場所で経営している他の営業種名					

- 備考 1 営業所の平面図及び設備配置図を添付してください。ただし、譲受けの場合で、譲り受けたものから変更がないときは、添付を省略することができます。
- 2 譲受けの場合には、※印の各欄のうち、変更がないものの記載を省略することができます。
- 3 「取次店」とは洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所を、「一般店」とはそれ以外のクリーニング所をいいます。
- 4 取次店にあつては、裏面は※の欄のみ記載してください。
- 5 「確認欄」の欄は、記載しないでください。