別記第1号様式（第1条関係）

（表）

|  |
| --- |
| クリーニング所開設届出書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　保健所長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　営業者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合はその名称及び代表者氏名）　下記のとおりクリーニング所を開設するので、クリーニング業法第5条第1項の規定により、必要書類を添えて届け出ます。記 |
| クリーニング所の名称 |  |
| クリーニング所の所在地 |  |
| 開設予定年月日 |  |
| 営業者 | 住所（法人の場合は所在地）本籍氏名（法人の場合は名称）年　　月　　日生 |  |
| 管理人 | 住所本籍氏名年　　月　　日生 |  |
| 従事者数 | 名 |
| 営業形態 | １　リネンサプライ業（繊維製品を使用させるために貸与し、その使用済後は回収して洗濯し、さらにこれを貸与することを繰り返して行う営業）２　取次業（洗濯をしないで洗濯物の受取及び引渡しをする営業）３　１及び２以外の営業 |
| クリーニング業法第3条第3項第5号の厚生労働省令で指定する洗濯物の取扱いの有無 | 有　・　無 |

添付書類

1　クリーニング所の構造、設備図面

2　営業者が法人の場合にあっては、登記事項証明書

3　従事者中にクリーニング師のある場合は免許証の写し

4　従事者の名簿（氏名及び生年月日）

5　その他知事が必要と認める書類

（裏）

|  |
| --- |
| クリーニング師名簿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（計　　　名） |
| 番号 | 氏名 | 住所 |
| 生年月日 | 登録都道府県、登録番号、登録年月日 |
| 本籍 |  |
| 1 |  |  |
| 年　　月　　日生 |  |
|  |  |
| 2 |  |  |
| 年　　月　　日生 |  |
|  |  |
| 3 |  |  |
| 年　　月　　日生 |  |
|  |  |
| 4 |  |  |
| 年　　月　　日生 |  |
|  |  |
| 5 |  |  |
| 年　　月　　日生 |  |
|  |  |
|  |