

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		
田辺保健所長 様		年 月 日
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	氏名(法人の場合は名称) 年 月 日生	住所(法人の場合は主たる事務所の所在地)
管理人	氏名 年 月 日生	住所
従事者数		人
営業形態 該当番号を○印で 囲むこと。	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、その使用後は回収して洗濯し、さらにこれを貸与するもの)	
	2 取次業 (洗濯物の受取及び引渡しのみを行うもの)	
	3 1 及び 2 以外のもの	
クリーニング業法施行規則第 1 条で指定された洗濯物の取扱いの有無 (伝染性疾患患者及びこれに接した者の使用したもの又はおむつ、パンツ、手ぬぐい、タオル、病院又は診療所において療養のために使用された寝具、その他これに類するもの) (該当番号を○印でかこむこと。)		1 取り扱う 2 取り扱わない

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は、定款又は寄附行為の写し
- 3 従事者の健康診断書
- 4 従事者にクリーニング師がいる場合は、免許証の写し(原本提示)
- 5 従事者の名簿(氏名及び生年月日)

(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	県 号 年 月 日
2		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
3		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
4		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
5		
	年 月 日生	県 号 年 月 日