

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

証紙貼付欄（消印をしないこと）

【申込番号】

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

（手数料納付システム利用時に記入）

福井県知事 様

本 籍
 開設者 住 所
 氏 名
 年 月 日生
 電話番号

〔法人にあつては、その名称、主たる
 事務所の所在地および代表者の氏名〕

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

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。

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称	
	所 在 地	電話番号（ ）
	従 事 者 数	名
	開設予定年月日	年 月 日
管 理 人	本 籍	
	住 所	
	氏 名	年 月 日生
区 分	1	洗濯物の受取りおよび引渡しのみを行うクリーニング所（取次所）
	2	法第3条第3項第5号に規定する洗濯物（消毒を要する物）を取り扱うクリーニング所
	3	その他のクリーニング所

備考

- この届出書には、次に掲げる書類または図面を添付すること。
 - 法人にあつては、法人の登記事項証明書
 - クリーニング所の周囲100メートル四方の見取図
- 管理人を置かない場合には、管理人欄に斜線を引くこと。
- 区分欄は、該当するものの番号に○印を付けること。
- 他にクリーニング所を開設し、または無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所または無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。
 - クリーニング所または無店舗取次店の名称
 - クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用車両の保管場所および自動車登録番号もしくは車両番号
 - 従事者数
 - 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

(添付2)

クリーニング所の構造および設備の概要

取	次	所	m ²			
洗 濯 所	洗 い 場	面	積			m ²
		床	コンクリート、タイル、その他 ()			
	側	壁	コンクリート、タイル、その他 () 床からの高さ: m			
		排水設備	排水口: 箇所			
	仕 上 場	面積	m ²			
床		コンクリート、タイル、その他 ()				
機 械	洗濯機:	台	脱水機:	台	乾燥機:	台
	除じん機:	台	プレス機:	台	ボイラー:	台
設 備	ドライクリーニング 処理を行う場合	ドライクリーニング機:		台	排水処理装置:	台
		使用溶剤名:			蒸気回収装置:	台
ク リ ー ン グ 所 内 の 洗 濯 物 の 区 分 の 方 法	未処理	容器、戸棚、その他 ()				
	処理済	容器、戸棚、その他 ()				
要消毒洗濯物の取扱い および処理方法						

平面図 (設備配置図)
