

様式第1号 (第3条関係)

手数料名	クリーニング所検査手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
-	700	6347	16,000円	1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取
				

(表)

届出年月日を記入

クリーニング所開設届

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

開設者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおりクリーニング所を開設するので、関係書類を添えて届け出ます。

名 称	広島クリーニング			
所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話番号(〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地			
開 設 予 定 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日			
営 業 者	住 所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	本 籍	都道府県
	氏 名	株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇	生 年 月 日	年 月 日
管 理 人	住 所	△△県△△市△△町△△番地	本 籍	広島都道府県
	氏 名	△△△△	生 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日
ニ 従 事 ク リ ー ニ ン グ 師	住 所	□□県□□市□□町□□番地	本 籍	広島都道府県
	氏 名	□□□□	生 年 月 日	令和□年 □月 □日
	登録番号	広島県第〇〇号	免 許 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日
従 事 者 数	3人			
ク リ ー ニ ン グ 所 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 法第3条第3項第5号に規定する洗濯物を取り扱わないクリーニング所			

開設者が法人の場合は、本籍、生年月日は空欄

上段：取次所の場合はを入れる  
 下段：伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして厚生労働省令で指定する洗濯物を取り扱う場合はを入れる

- 添付書類
- 1 施設付近の見取図及び施設平面図
  - 2 従事クリーニング師のクリーニング師免許
  - 3 営業者が法人の場合は、登記事項証明書
  - 4 他にクリーニング所を開設し、又は無店クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次
    - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の
    - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗自動車登録番号若しくは車両番号
    - (3) 従事者数
    - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、

注 1 従事クリーニング師が複数の場合は、従事クリーニング師に関する事項を別紙に記載し、添えること。  
 2 該当する事項の□にレ印を付けること。  
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

(裏)

## クリーニング所の概要

構	建物の構造		木造 2階建(クリーニング所部分 1階)			
	全体面積		120m <sup>2</sup>			
	受渡場	面積	20m <sup>2</sup>			
	区分整理場	面積	20m <sup>2</sup>			
	洗い場	床	面積	20m <sup>2</sup>		
			材質	<input checked="" type="checkbox"/> 不浸透性材料	<input type="checkbox"/> 浸透性材料	
			排水溝の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
			汚水の放流先	<input type="checkbox"/> 公共下水道	<input checked="" type="checkbox"/> その他(河川)	
		側壁	材質	<input checked="" type="checkbox"/> 不浸透性材料	<input type="checkbox"/> 浸透性材料	
			腰板の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		腰板の高さ	120cm			
	浄化槽	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
造	乾燥場	面積	20m <sup>2</sup>			
	仕上場	面積	20m <sup>2</sup>			
設	洗濯機	水洗機	4台			
		ドライ機	使用薬剤	台数	排液処理装置	
			石油系溶剤	2台	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
備	脱水機	4台	乾燥機	4台		
	ボイラー	2台	薬品格納施設	2台		
	アイロン	2台	プレス機	2台		
洗濯物格納容器	未処理用	10個				
	処理済用	10個				
洗濯物集配容器	未処理用	10個				
	処理済用	10個				