

様式第1号（第2条関係）

（表）

クリーニング所開設届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

届出者 住所
氏名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名）
電話

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項の規定により次のとおり届け出ます。

クリーニング所の所在地							
クリーニング所の名称	(フリガナ)			電話			
開設予定年月日	令和 年 月 日						
営業者 (届出者)	住所						
	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	本籍		
管理人	住所						
	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	本籍		
クリーニング業を譲り受けた場合	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない 年 月 日 第 号						
クリーニング業を譲り受けた場合にあっては、譲り受けた事業の確認年月日及び確認番号並びに変更がない項目	<input type="checkbox"/> 従業者数 <input type="checkbox"/> 消毒洗濯物の取扱 <input type="checkbox"/> 営業種別 <input type="checkbox"/> 構造及び設備の概要 <input type="checkbox"/> クリーニング師						
従事者数	人 (うちクリーニング師数 人)		消毒洗濯物の取扱	有・無			
洗濯物の処理を行う施設の所在地及び名称	所在地 名称						
営業種別	1 ドライ 2 ランドリー 3 リネンサプライ 4 取次ぎのみ 5 その他 ()						
構造及び設備の概要	営業面積	仕上品置場	か所	未洗濯置場	か所		
	脱水機	水洗洗濯機	台 (うち脱水機能付き 台)				
	ドライ機	台	溶剤種類	廃液処理装置	有・無		
クリーニング師	住所						
	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日			
	本籍		登録番号	第 号			
他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業	有 ・ 無						

備考 クリーニング業を譲り受けた場合に該当し、変更がない項目のいずれかに該当するときは、当該変更がない項目に係る記載を省略することができます。

手数料受領印	収受印

(裏)

クリーニング所の平面図

※平面図には、（表）の構造及び設備の概要に記入した設備のほか、洗場については、床及び内壁の高さ1メートルまでの材質及び排水口の位置を示すこと。