様式第１号（第６条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| １　名称（屋号） |  | | |
| ２　所在地 |  | | |
| ３　開設予定年月日 |  | | |
| ４　構造設備の概要 | ⒧　構造設備の仕様書　別記のとおり  　⑵　施設の平面図　　　別紙のとおり  　⑶　設備の配置図　　　別紙のとおり | | |
| ５　管理人を置いた場合は、その者の本  　籍、住所、氏名及び生年月日 | |  | |
| ６　従事者中にクリーニング師のある場合には、その者の本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号 | |  | |
| ７　従事者数 | |  | |
| ８　営業の種別（該  　当するものの番号  　を○で囲むこと。） | ⒧　洗濯物の受取、処理及び引渡しを行うクリーニング所  　⑵ リネンサプライ業を行うクリーニング所  　⑶　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 | | |
| ９　クリーニング業法第３条第３項第５号に規定する洗濯  　物の取扱いの有無（該当するものの番号を○で囲むこと。） | | | ⒧　有  　⑵　無 |

クリーニング所開設届及び構造設備検査請求書

　（宛先）

　埼玉県　　　保健所長

年　　月　　日

本　　　　　籍

生　年　月　日

電　　　　　話

下記のとおり開設したいので届け出、及び構造設備についての検査を請求します。

　記

　　（電話　　　　　　　）

添付書類

　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリー

ニング所又は無店舗取次店ごとに、名称、クリーニング所の所在地又は無店舗取次店

の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号、従事者数並びに従事

者中にクリーニング師のある場合は、その氏名を記載した書類

　注　１　届出に当たつては、クリーニング師免許証を提示してください。

　　　２　法人の場合は、登記事項証明書を提示してください。

別記

　　　　　　　　　　　構　造　設　備　の　仕　様　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構　　　　　　　造 | | | | | | |
|  | 洗濯物の処理を行うクリーニング所  （リネンサプライ業を行う所を含む。） | | | | | 取次所 |
| 仕上場 | 洗　場 | | 受取・引渡場 | |
| 面積 | ㎡ | ㎡ | | ㎡ | | ㎡ |
| 床材質 |  |  | |  | |  |
| 腰張りの材質及び高さ | ｍ | ｍ | | ｍ | | ｍ |
| 設　　　　　　　備 | | | | | | |
| 洗濯機 | 脱水機付　　　　　㎏　台  ㎏　台 | | ボイラー | | 洗濯用　　　　　　　台 | |
| 仕上用　　　　　　　台 | |
| 脱水機別　　　　　㎏　台  ㎏　台 | |
| 薬品格納設備 | | 有（　　　　　　　）無 | |
| 脱水機 | ㎏　台 | | 汚水処理方法 | | １  ２　下　　　　　　　水  ３　そ　　　の　　　他 | |
| ドライ機 | 溶剤（　　　　）　㎏　台  溶剤（　　　　）　㎏　台  溶剤（　　　　）　㎏　台 | |
| 消毒方法 | | １  ２  ３ | |
| 乾燥機 | ㎏　台  ㎏　台 | |
| プレス機 | 台 | |
| 備考  苦情の申出先  １　名称  ２　所在地  ３　電話番号 | | | | | | |