様式第１号

**クリーニング所開設届**

年　　　月　　　日

仙台市保健所長　あて

下記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，関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業者 | 住所  （法人にあっては，主たる事務所の所在地） | 〒    ビル　　階　電話 | | | 開設予定年月日 |
| 年　　月　　日 |
| 収受番号 |
|  |
| フリガナ |  | | | 収受印 |
| 氏名  （法人にあっては，名称及び代表者の氏名） |  | | |  |
| 本籍 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 施設 | フリガナ |  | | |
| 名称 |  | | | 手数料納入印 |
|  |
| 所在地 | 〒  仙台市　　　区  ビル　　階　電話 | | |
| 営業形態 | | 洗い・仕上げ・受渡し | 従事者数 | 名 |
| 営業内容 | | ドライ（ 有 ・ 無 ） リネンサプライ（ 有 ・ 無 ）  消毒を要するもの（ 有 ・ 無 ） | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支所長 | 次長 | 衛生課長 | 係長 | 公印承認 | 合議 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

命によりクリーニング所開設届出施設を調査したところ，基準に適すると認められるので復命します。なお，決裁後，検査確認証を交付してよろしいか伺います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査年月日 | | 年　　月　　日 | |  | 起案年月日 | 年　　月　　日 |
| 許可前指導回数 | | 回 | |  | 決裁年月日 | 年　　月　　日 |
| 環境衛生監視員 | | 印 | |  | 施行年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 施設番号 | |  | | 入力年月日 | 年　　月　　日 |

**構造設備概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受渡場 | 面積 | ㎡ | | | | 手洗設備 | | | 有 ・ 無 |  | |
| 受渡台 | 有 ・ 無 | | | | 有蓋の受入箱 | | | 有 ・ 無 | 整理戸棚 | 有 ・ 無 |
| 換気方法 | 空調設備（中央管理方式・個別式）　・　換気扇　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | |
| 仕上室 | 面 積 | ㎡ | | | | 手洗設備 | | | 有 ・ 無 |  | |
| 床の材質 | コンクリート　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 換気方法 | 空調設備（中央管理方式・個別式）　・　換気扇　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | |
| 洗い場 | 面積 | ㎡ | | | | 腰張りの高さ | | | ｍ | 使用水 | 井水・上水 |
| 腰張りの材質 | コンクリート　・　タイル　・　トタン　・　その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 床の材質 | コンクリート　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 薬品戸棚（施錠を有するもの） | | | | | | | | 有 ・ 無 | 雑用戸棚 | 有 ・ 無 |
| 洗濯機 | 台 | | 脱水機 | | | 台 | | 洗濯脱水兼用機 | | 台 |
| ドライ機 | ドライゾール用 台・パークロ用 台・その他（ ） | | | | | | | | | |
| 排ガス回収装置 | | 有・無 | | 廃液処理装置 | | | 有・無 | 排水先 | 公共下水道・公共用水域 | |
| 使用溶剤の種類 | | ドライゾール・ﾃﾄﾗｸﾛﾛｴﾁﾚﾝ(ﾊﾟｰｸﾛ)・トリクロロエチレン・その他 | | | | | | | | |
| 換気方法 | 空調設備（中央管理方式・個別式）　・　換気扇　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | |
| 乾燥場 | | 有・無 | | 乾燥方法 | | | 天日乾燥・機械乾燥 | | | 乾燥機 | 台 |

**施設平面図**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**管理人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 年　 　月　　　日生 | 本籍 |  |
|

**クリーニング師名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | フリガナ |  | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 本籍 |  |
|
| クリーニング師免許番号又は登録番号 | | 第　　　　　　　　　　　　号 | |
| （免許取得年月日） | | （　　　　　　年　　　月　　　日） | |
| 2 | フリガナ |  | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 本籍 |  |
|
| クリーニング師免許番号又は登録番号 | | 第　　　　　　　　　　　　号 | |
| （免許取得年月日） | | （　　　　　　年　　　月　　　日） | |
| 3 | フリガナ |  | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 本籍 |  |
|
| クリーニング師免許番号又は登録番号 | | 第　　　　　　　　　　　　号 | |
| （免許取得年月日） | | （　　　　　　年　　　月　　　日） | |
| 4 | フリガナ |  | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 本籍 |  |
|
| クリーニング師免許番号又は登録番号 | | 第　　　　　　　　　　　　号 | |
| （免許取得年月日） | | （　　　　　　年　　　月　　　日） | |

**付近見取図**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **クリーニング所開設の届出手続きについて** |
| １　開設届は，必要事項を記入のうえ開設予定１週間前までに提出してください。 ２　添付書類  (1)従事者中にクリーニング師のある場合は，クリーニング師免許証の写し(ただし，免許証の提示  があった場合を除く。)  (2)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，クリーニング所又は  無店舗取次店ごとに，その名称，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，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 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|