

様式第 1 号（第 3 条関係）

クリーニング所開設届

年 月 日

水戸市保健所長 様

本 籍

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

生 年 月 日 年 月 日

連 絡 先

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。

1 クリーニング所の名称及び所在地

(1) 名 称

(2) 所在地

2 開設予定年月日 年 月 日

3 構造及び設備の概要

4 管理人の氏名、住所、本籍及び生年月日（管理人を置く場合のみ記入すること。）

(1) 氏名

(2) 住所

(3) 本籍

(4) 生年月日 年 月 日

5 クリーニング師に関する事項（クリーニング師を設置する場合のみ記入すること。）

氏名	住所	本籍	生年月日	登録番号

6 従事者数 人

7 営業に関する事項（該当する場合は、□にレ印を記入すること。）

☐ 洗濯物の受取及び引渡しのみを行う。

☐ クリーニング業法第 3 条第 3 項第 5 号本文に規定する厚生労働省令で指定する洗濯物を取り扱わない。

8 添付書類

- (1) クリーニング師を設置する場合は、クリーニング師免許証の写し
- (2) 施設の平面図
- (3) 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場合は、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書面
 - ア クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - イ 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
 - ウ 従事者数
 - エ クリーニング師を設置している場合は、その氏名