様式第1号(第2条関係)

(表)

クリーニング所開設届出書

　　　　年　　　　月　　　　日

　豊中市長

住所

氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 　営業者　 | 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 |

生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

本籍（都道府県）

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 　 |
| 名称 | (フリガナ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　□電話番号公開不可 |
| 営業種別 | 1　ドライ　　　2　ランドリー　　3　リネンサプライ　　4　仕上げ　　5　取次のみ6　その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 構造設備の概要 | 営業面積　　　　　m2 | 仕上品置場　棚　　　　個、　パイプ　　　　本 | 未洗濯物置場　　　　個 |
| ボイラー | 卓上　　　台、据付 　　台 | 脱水機　　　台 | 水洗洗濯機　　　台 | 洗濯脱水機　　　台 |
| プレス機 | カウス　　　台　、　胴　　　　台　、　万能　　　　台　、　袖　　　　台　、　肩　　　　台 |
| 洗濯物の処理を行う施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 消毒洗濯物取扱の有無 | 有　・　無 | （品目） □おしぼり 　□タオル 　□おむつ 　□パンツ 　□病院診療寝具類　　　　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 消毒洗濯物の消毒方法 | □蒸気　　□熱湯　　□塩素剤　　□界面活性剤　　□ホルムアルデヒド　　□酸化エチレンガス□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ドライ機 |  | 溶剤名・機能(ﾎｯﾄ・ｺｰﾙﾄﾞ・その他) | 能力(kg) | 製造年 | 排液処理装置（バッキ・活性炭・その他） | 排気回収装置 |
| 1 |  |  |  |  | 有　・　無 |
| 2 |  |  |  |  | 有　・　無 |
| 3 |  |  |  |  | 有　・　無 |
| 従事者 | クリーニング師 | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 本籍 | 登録日 | 都道府県名・登録番号 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | (　　　　　)第　　　　　号 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | (　　　　　)第　　　　　号 |
| 管理人 | 住所 | 　 | 本籍 |  |
| 氏名 | (フリガナ) | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 従事者数 | 人(うちクリーニング師数　　　　人) |
| 他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無 | 有　・　無 | 開設予定年月日 | 　　年　　月　　日 |

(裏)

|  |
| --- |
| クリーニング所の平面図 |
| 付近の見取図 |

会計

受付