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