

別記第 1 号様式(第 1 条関係)

(表)

クリーニング所開設届出書	
保健所長 様	年 月 日
営業者氏名 (法人の場合はその名称及び代表者氏名)	
下記のとおりクリーニング所を開設するので、クリーニング業法第 5 条第 1 項の規定により、必要書類を添えて届け出ます。	
記	
クリーニング所の名称	
クリーニング所の所在地	
開設予定年月日	
営業者	住所(法人の場合は所在地) 本籍 氏名(法人の場合は名称) <div style="text-align: right;">年 月 日生</div>
管理人	住所(法人の場合は所在地) 本籍 氏名(法人の場合は名称) <div style="text-align: right;">年 月 日生</div>
従事者数	名
営業形態	1 リネンサプライ業 (繊維製品を使用させるために貸与し、その使用後は回収して洗濯し、さらにこれを貸与することを繰り返して行う営業) 2 取次業 (洗濯をしないで洗濯物の受取及び引渡しをする営業) 3 1 及び 2 以外の営業
クリーニング業法第 3 条第 3 項第 5 号の厚生労働省令で指定する洗濯物の取扱いの有無	有 ・ 無

添付書類

- 1 クリーニング所の構造、設備図面
- 2 営業者が法人の場合は、その登記事項証明書
- 3 従事者にクリーニング師がいる場合は免許証の写し
- 4 従事者の名簿(氏名及び生年月日)
- 5 その他知事が必要と認める書類

(裏)

クリーニング師名簿

(計

名)

番号	氏名	住所
	生年月日	登録都道府県・登録番号・登録年月日
	本籍	
1		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
2		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
3		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
4		
	年 月 日生	県 号 年 月 日
5		
	年 月 日生	県 号 年 月 日