（手数料：16,000円県証紙）

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年　　　月　　　日田辺保健所長　様営業者氏名（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 | 氏名（法人の場合は名称）年　　　月　　　日生 | 住所（法人の場合は主たる事務所の所在地） |
| 管理人 | 氏名年　　　月　　　日生 | 住所 |
| 従事者数 | 人　　　 |
| 営業形態該当番号を○印で囲むこと。 | 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もの） |
| 2　取次業　（洗濯物の受取及び引渡しのみを行うもの） |
| 3　1及び2以外のもの |
| クリーニング業法施行規則第1条で指定された洗濯物の取扱いの有無伝染性疾病患者及びこれに接した者の使用したもの又はおむつ、パンツ、手ぬぐい、タオル、病院又は診療所において療養のために使用された寝具、その他これに類するもの（該当番号を○印でかこむこと。） | 1　取り扱う2　取り扱わない |

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、定款又は寄附行為の写し

3　従事者の健康診断書

4　従事者にクリーニング師がいる場合は、免許証の写し（原本提示）

5　従事者の名簿（氏名及び生年月日）

（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 |
|  |  |