

(用紙 日本工業規格A4縦長型) (表)

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

本籍地都道府県名

住 所 ()
氏 名 ()

年 月 日生

電話番号

次のとおり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、届け出ます。

名 称							
所 在 地							電話番号
種 別	一 般 店 ・ 取 次 店						
法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について	取り扱う	取り扱わない	業務従事者数	人			
	管 理 人		ク リ ー ニ ン グ 師	ク リ ー ニ ン グ 師			
本籍地都道府県名							
住 所							
氏 名							
生 年 月 日	年 月 日生		年 月 日生	年 月 日生			
資 格	都道府県第 号 年 月 日		都道府県第 号 年 月 日	都道府県第 号 年 月 日			
	確認印		確認印		確認印		
開 設 予 定 日	年 月 日						

添付書類

営業所の平面図及び設備配置図

- 備考 1 「取次店」とは洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所を、「一般店」とはそれ以外のクリーニング所をいいます。
- 2 取次店にあつては、裏面は*印の箇所のみ記載してください。
- 3 「確認印」の欄は、記載しないでください。

(裏)

クリーニング所の構造及び設備の概要

構	*建物の構造	造		階部分	
	*住居等との区画	壁・ガラス戸・板戸・その他（ ）			
	*延べ面積	m ²			
	洗い場	m ²			
		床の材質	コンクリート・タイル・その他（ ）		
		腰張りの材質	コンクリート・タイル・その他（ ）		
	*未処理品の取扱場所	m ²			
	*未処理品の保管設備	合成樹脂容器・袋・その他（ ）			
	*処理済品の保管	戸棚・ロッカー・その他（ ）			
	消毒方法	煮沸・蒸気・薬品（ ）			
	仕上場面積	m ²			
	排水処理	公共下水道・都市下水路・その他（ ）			
	造	溶剤の保管場所	m ²	床の材質	
		洗剤・薬品の保管場所	戸棚・ロッカー・その他（ ）		
蒸留残渣物の保管場所		m ²	床の材質		
設	洗	水洗洗濯機	台（脱水機との共用） 台		
		脱水機	台		
		ドライクリーニング機 （内訳中kgは洗浄能力のそれぞれの合計）	台（内訳 石油系用 台 kg・テトラクロロエチレン用 台 kg・その他 用 台 kg）		
	場	ポイラー	基		
		排液処理装置	活性炭吸着式 基・曝気式 基・その他（ ）基		
		溶剤蒸気回収装置	有・無		
備	器具	噴霧器	台		
		アイロン	台		
		プレス機	台		
その他	*照明	W 個・ W 個・ W 個・ W 個			
	*換気	自然換気・動力換気・ドライクリーニング機用換気			
	*他のクリーニング所開設の有無	有（ 箇所）・無			
	*無店舗取次店営業の有無	有（ 箇所）・無			
	*当該クリーニング所と同一場所で経営している他の営業種名				