|  |
| --- |
| （表） |
| クリーニング所開設届年　　月　　日　（宛先）川崎市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 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。 |
| 所在地 | 川崎市　　　　区　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 名称 |  |
| 種別 | □　一般　　□　リネンサプライ　　□　取次所 |
| 消毒を要する洗濯物取扱いの有無 | 有　無 | 従事者数 | 名 |
| 本籍 | 営業者 | 管理人 | 有資格従事者 |
|  |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |  |
| 氏名生年月日 |  |  |  |  |
| 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 | 都道府県第　　　　号年　月　日 |
| 開設予定年月日 | 年　　月　　日 | ※確認欄 | ※手数料徴収欄 |
| 　注　1　※印欄は、記入しないでください。　　　2　添付書類 |  |  |
| 　　　 (1)　クリーニング所の構造設備を記載した平面図　　　 (2)　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、クリーニング所等一覧表(第1号様式の3)　　　 (3)　法人にあっては、登記事項証明書 |

|  |
| --- |
| （裏） |
| 構造設備等の大要 |
| 建物 | 構造 | 造　　　階建　　　使用階数　　　　　階 |
| 営業所面積 | ｍ2 |
| 住居との区画 | 壁・ガラス戸･板戸・その他（　　　　　　　　　　　）・店舗のみ |
| 設備 | 換気 | 自然換気・動力換気・ドライクリーニング機用換気 |
| 照明 | 　Ｗ　　　個・　　　　Ｗ　　　個・　　　　Ｗ　　　個 |
| 処理済品の保管設備 | 戸棚　　　　　個・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 未処理品の保管設備 | 合成樹脂容器・ランドリーバック・その他（　　　　　　　　　　） |
| 洗い場 | 面積 | ｍ2 | 床材 | コンクリート・タイル・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 腰張り | 　　　　　　　 ｍ | 腰張りの材質 | コンクリート・タイル・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 洗濯機 | 台 | 脱水機 | 台 |
| ドライクリーニング機 | ｋｇ　　　台 | 溶剤 |  |
| 排液処理装置 | 活性炭吸着式・曝気式・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 蒸留残さ物の保管場所 | コンクリート・タイル・その他（　　　　　　） | 処理方法 |  |
| 溶剤蒸気回収装置 | 有（活性炭吸着式・冷却式・　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
| 溶剤の保管場所 | コンクリート・タイル・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 消毒方法 | 煮沸・蒸気・薬品（　　　　　　　　　） | 洗剤・薬品の保管場所 |  |
| 排水方法 | 下水道・公共水域・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 仕上場 | 噴霧器 | 台 | アイロン | 台 |
| プレス機 | 台 |
| ※調査　　月　　日調査　　　　　　　　　を指示　　月　　日調査　　　　　　　　　を指示　　月　　日調査　　　　　　　　　を指示　　月　　日完備 | ※復命　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日環境衛生監視員　　　　　　　　　　印 |