|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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 | | | |