様式第１号（第２条関係）

クリーニング所開設届出書

年　　　月　　　日

　（宛先）松山市保健所長

営業者　住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

年　　月　　日生（本籍：　　　）

電話番号

　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，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 開設予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 営業形態 | | １．洗濯物の処理　２．洗濯物の受取・引渡しのみ |
| 従事者数 | | 人 |
| 管理人 | 氏　名 | 年　　　月　　　日生 |
| 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| クリーニング師 | 氏　名 | 年　　　月　　　日生 |
| 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 免許事項 | 年　　　月　　　日（　　　）第　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設位置の見取図  （１００メートル以内） | | | 施設の平面図  （主要機械器具の配置位置を示すこと。） | | | |
|  | | |  | | | |
| 施設の構造及び設備の概要 | | | | | | |
| 洗場 | 床面積 | ｍ２ | | 名称 | 型式 | 数量 |
| 床　材 | コンクリート・板 | | 水洗洗濯機  脱水機  ドライ洗濯機  溶剤  乾燥機  仕上台  プレス機 |  |  |
| 腰板材 | コンクリート・板 | |
| 勾配と排水 | 有　・　無 | |
| 仕上場 | 床面積 | ｍ２ | |
| 天　井 | 有　・　無 | |
| 床　材 | コンクリート・板 | |
| 取次所 | 床面積 | ｍ２ | |
| 天　井 | 有　・　無 | |
| 床　材 | コンクリート・板 | |
| 住居その他の施設との区別 | | 壁・ガラス戸・板戸・その他（　　　　） | | | | |
| 換気設備 | | 機械換気　・　自然換気 | | | | |
| 保管設備 | 未洗濯物 | 容器（　　個）・戸棚（　　個）・その他（　　個） | | | | |
| 既洗濯物 | 容器（　　個）・戸棚（　　個）・その他（　　個） | | | | |
| 消毒を要する洗濯物の取扱い  有・無 | 他との区分 | 容器（　　個）・その他（　　　　　　　） | | | | |
| 消毒の方法 | 蒸気・熱湯・薬品・その他（　　　　　） | | | | |
| 手指の消毒  設備の設置 | 有　・　無 | | | | |
| テトラクロロエチレンの取扱い  有・無 | 格納場 | 屋内・屋外 | | | | |
| 床材 | コンクリート・タイル・その他（　　　　） | | | | |
| 廃液処理装置 | 有　・　無　・　委託 | | | | |
| 蒸気回収装置 | 有　・　無 | | | | |