

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	m <sup>2</sup>		名称	型式	数量
	床 材	コンクリート・板		水洗洗濯機		
	腰板材	コンクリート・板		脱水機		
	勾配と排水	有 ・ 無		ドライ洗濯機		
仕上場	床面積	m <sup>2</sup>		溶剤		
仕上場	天 井	有 ・ 無		乾燥機		
	床 材	コンクリート・板		仕上台		
	取次所	床面積	m <sup>2</sup>			
取次所	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				