

第1号様式（第8条関係）

		※	整理 No.	記号	
岐阜県 保健所長様		年 月 日			
		住所			
		氏名			
		(法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名)			
		電話番号			
クリーニング所開設届					
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		☎	
営業者	本籍	免許証番号	県第	号	
	住所	免許年月日	年 月 日		
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
管理人	本籍	免許証番号	県第	号	
	住所	免許年月日	年 月 日		
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
営業開始予定年月日	年 月 日	※届出受理年月日	年 月 日		
洗濯物の受取及び引渡しのみを行う施設の有無		有 ・ 無			
法第3条第3項第5号に規定する洗濯物を取扱う施設の有無		有 ・ 無			
構造及び設備等の概要					
洗濯場	面積	m ²	機械器具	ドライ機	有 ・ 無
	天井の高さ	m		・パーク系	台 (合計能力 kg)
床材料	コンクリート、タイル	(溶剤使用量		kl/年)	
天井材料	板、トタン、モルタル	・エタン系		台 (合計能力 kg)	
内壁材料	腰板 (床上 cm)	(溶剤使用量		kl/年)	
	壁	コンクリート、モルタル		・フッ素系	台 (合計能力 kg)
		ベニヤ板		(溶剤使用量	kl/年)
使用水	水道、井戸、その他	・石油系		台 (合計能力 kg)	
排水	下水道、側溝、その他	(溶剤使用量		kl/年)	
仕上げ場	面積	m ²		溶剤の保管場所	屋外：(床材料
	天井の高さ	m	屋内：(床材料)
	床材料	板、リノリウム			
	洗濯物の区分措置	有 ・ 無		排液処理装置	有 ・ 無 (方式)
	密閉容器	有 ・ 無		蒸気回収装置	有 ・ 無 (方式)
取次店	面積	m ²	産業廃棄物	保管場所(設備)屋外：	(床材料
	天井の高さ	m		屋内：	(床材料
床材料	板、リノリウム			処理方法	機材商：(業者名
	洗濯物の区分措置	有 ・ 無			産廃業者：(業者名
	密閉容器	有 ・ 無		その他 (
機械器具	脱水機	台		排出量(種類、量)	()
	洗濯機	台		(予測)	()
	プレス機	台		()	()
	蒸気アイロン	kW	自主管理体制	排液濃度簡易測定器の保有	有 ・ 無 (エタン、パーク系のみ)
	電気アイロン	kW	便所	自主管理点検表	有 ・ 無
	kW			下水道、浄化槽、汲取り	

従事者名簿及び研修・講習受講状況						
氏名	住所 (本籍)	生年月日	就・退職 年月日	クリーニング師 免許証番号	研修・講習受講状況	
					※年月日	※場所
	()		就 退	県 第 号		
	()		就 退	県 第 号		
	()		就 退	県 第 号		
	()		就 退	県 第 号		

注 1 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、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。

- (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名
- 2 クリーニング所の平面図（建物の総面積及び住居と各作業室の区画並びに排水の位置を示したもの）を添付すること。
 - 3 不要の箇所は、抹消すること。
 - 4 ※の欄は、記入しないこと。