

年 月 日

横手市長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

本 籍

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

クリーニング所の開設について(届出)

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、必要書類を添えて届け出ます。

①クリーニング所	名 称				電 話 番 号		
	所 在 地						
② 管 理 人 (管理人を置く場合)	氏 名				生年月日		
	住 所	(本籍:)					
③クリーニング師 (届出者、管理人を含む)	本 籍	住 所	氏 名	生年月日	登録番号		
④構造及び設備 の 概 要	面 積	洗 濯 場	仕 上 場	受 渡 場			
		m ²	m ²	m ²			
		名 称			脱 水 機 能	数	
	洗 濯 機				あり・なし		
	脱 水 機				あり・なし		
	その他の設備						
消毒を要する洗 濯物を取扱う場 合	保管容器	処理済容器	未処理容器	伝染病関係容器			
		個	個	個			
⑤開設予定年月日	年 月 日						
⑥従事者数							
⑦洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所に該当	する ・ しない						
⑧クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物を取り扱うクリーニング所に該当	する ・ しない						

添付書類

- (1) 営業施設の構造設備を明らかにする図面
- (2) 営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは表1

