

第3号様式（第3条関係）

クリーニング所開設届

年 月 日

郡山市保健所長

住所又は所在地  
 営業者 氏名又は名称及  
 び代表者の氏名  
 電話番号

下記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。

記

ク リ ー ニ ン グ 所	種 別  （ 該 当 番 号 を ○ 印 で 囲 む こ と。 ）	1 リネンサプライ 3 リネン及び一般 5 その他	2 取次業 4 一般				
	名 称						
	所 在 地	電 話 番 号					
営 業 者	氏名又は名称	年 月 日生	免許証登録番号	備考(取得年月日)			
			都道府県 第 号				
	本 籍						
管 理 人  （ 管 理 人 を 置 い た 場 合 に 記 入 す る こ と。 ）	氏 名	年 月 日生	免許証登録番号	備考(取得年月日)			
			都道府県 第 号				
	住 所						
	本 籍						
構 造 設 備 の 概 要	面 積	洗い場	仕上げ場	物干し場			
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	機 械 及 び 器 具	名 称		数	名 称		数
	保 管 容 器	未処理用容器		処理済用容器			
製 個		製 個					
洗 い 場 の 構 造							

クリーニング師 その他の 従事者  ( クリーニング師に限り、免許証登録番号、住所及び本籍を記入すること。 )	氏名	免許証登録番号	住所
			本籍
	年月日生	都道府県 第号	
	年月日生	都道府県 第号	
	年月日生	都道府県 第号	
	年月日生	都道府県 第号	
開設予定 年 月 日	年 月 日		
クリーニング業法施行規則第1条で指定された洗濯物の取扱いの有無	1 取り扱う                      2 取り扱わない		

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 営業者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書
- (2) 構造設備の概要を明らかにした実測平面図（方位、洗い場、仕上げ場、物干場等を明示したもの）
- (3) 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んでいるときは、そのクリーニング所又は無店舗取次店の名称、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、従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名を記載した書類