

第1号様式(第4条関係)

クリーニング所開設届

(宛先) 京 都 市 保 健 所 長		年 月 日
届 出 者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	届出者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名) 年 月 日生 電話 -
	本籍地	

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。

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称	電話 -				
	所 在 地	京 都 市 区				
	種 別	<input type="checkbox"/> 洗濯物の洗濯を行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 洗濯物の仕上げ並びに受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所※				
※ 構 造 及 び 設 備 の 概 要	受渡し場	平方メートル	床の材質			
	仕上場	平方メートル	床の材質			
	洗 い 場	平方メートル	床及び腰張りの材質			
	水 洗 濯 機	総台数	台	処理能力の合計		キログラム
	ド ラ イ 洗 濯 機	使 用 溶 剤				
		処理能力(キログラム)				
	脱 水 機	水洗用	台	ドライ用	台	排ガス処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
乾 燥 機	水洗用	台	ドライ用	台	廃液処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
※消毒が必要な洗濯物の取扱い		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
開 設 予 定 年 月 日		年 月 日				
営 業 の 譲 受 け	譲受けの有無	<input type="checkbox"/> 有	検査確認済証の発行年月日及び番号 年 月 日 第 号			<input type="checkbox"/> 無
	変更の有無	<input type="checkbox"/> 有	クリーニング業法施行規則 (以下「省令」という。) 第1条の3第1項 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第6号 <input type="checkbox"/> 第7号 <input type="checkbox"/> 第8号 <input type="checkbox"/> 第9号			<input type="checkbox"/> 無

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 ※印の欄は、営業を譲り受けた場合で、省令第1条の3第1項第4号、第8号及び第9号のいずれかに掲げる事項に変更がないときは、当該事項について記入する必要はありません。

3 「受渡し場」とは、洗濯物の受取及び引渡しをする場所をいいます。

4 変更の有無の欄は、営業を譲り受けた場合にのみ記入してください。

添付書類 (*については、確認した後返却します。)		(フリガナ)		
1 従事者名簿 2 付近見取図及び施設の平面図 3 法人にあっては登記事項証明書 4 洗濯物の洗濯又は仕上げを行う場合は、クリーニング師免許証* 5 営業者が他にクリーニング所を開設されているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記した書類 6 営業者が無店舗取次店を営業されているときは、その名称、業務用車両の保管場所、自動車登録番号又は車両番号、従事者数及びクリーニング師の氏名を記した書類 7 契約書その他営業を譲り受けたことを証する書類 (事業譲渡の場合に限ります。) 8 その他	(担業者者)	(氏名)		
		電話 () -		
	収受印	届出書		
	点検印			
	手数料 円			
	徴収済印			
	事業譲渡の場合であって譲渡前と変更がなければ、下線の書類は省略可			