

様式第1号(第2条関係)

クリーニング所開設届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

届出者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

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。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
開設の予定年月日		年 月 日
構造及び設備の概要		別紙のとおり
営 業 者	住 所	
	氏 名 (名 称)	
	本 籍	都 道 府 県
	生 年 月 日	年 月 日
管 理 人	住 所	
	氏 名	
	本 籍	都 道 府 県
	生 年 月 日	年 月 日
クリーニング師	住 所	
	氏 名	
	本 籍	都 道 府 県
	生 年 月 日	年 月 日
	登 録 番 号	第 号
従 事 者 数		
洗濯物の受取り及び引渡しのみを行うクリーニング所にあつては、その旨		
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わないクリーニング所にあつては、その旨		

添付書類 営業者が他にクリーニング所を開設しているときは、クリーニング所ごとの名称、所在地、従業者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

構 造 及 び 設 備 の 概 要

仕上場・受渡場	面 積	m ²	未仕上品格納器		個	
	床	コンクリート・タイル・その他()	未洗濯物格納器		個	
	受渡口の区分	有 ・ 無	仕 上 台		台	
	採 光 照 明	蛍光灯 W 個 W 個	ア イ ロ ン	電気台	台	
	換 気	自 然 ・ 機 械		蒸気台	台	
	仕 上 品 格 納	戸棚 個 その他 個	プ レ ス 機		台	
洗 い 場	面 積	m ²	水 洗 機		台	
	床	コンクリート・タイル・その他()	ド ラ イ 機	機 種	石 油 系	台
	周 囲 壁	コンクリート・タイル・その他()			パーク系	台
	採 光 照 明	蛍光灯 W 個 W 個			エタン系	台
	換 気	自 然 ・ 機 械			フッ素系	台
	消 毒 設 備	有 ・ 無	合 計 処 理 能 力	石 油 系	kg	
	薬 品 戸 棚	有 ・ 無		パーク系	kg	
	洗 台	台		エタン系	kg	
	ボ イ ラ ー	台	脱 水 機	台	kg	
容 貯 削 蔵 の 場 残 保 さ 管 等 の 場	屋 内 ・ 屋 外 の 別	屋 内 ・ 屋 外	屋 外 の 場 合 屋 根 の 有 無		有 ・ 無	
	床	コンクリート・タイル・その他()	洗 剤 の 充 て ん 方 法		ポンプ・サイホン・その他()	
	屋 内 ・ 屋 外 の 別	屋 内 ・ 屋 外	屋 外 の 場 合 屋 根 の 有 無		有 ・ 無	
	床	コンクリート・タイル・その他()				
蒸気回収装置の有無		有 ・ 無	水分離器の有無		有 ・ 無 水分離器(段階)	
廃 液 処 理 装 置		ばっき ばっき 曝気+活性炭(段階)方式・曝気方式・活性炭(段階) 方式・その他()				
乾 燥 方 法		物干場・乾燥室・乾燥機・その他()				
そ の 他 の 設 備						

備考 ドライ機の「合計処理能力」欄には、1ワッシャー当たりの処理能力の合計を記入してください。