第1号様式(第2条関係)

クリーニング所開設届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クリーニング所を開設したいので、次のとおり届け出ます。 |
| 届出者 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 | 電話番号 | 　 |
| 本籍 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| クリーニング所の名称 | 　 |
| クリーニング所の所在地 | 　 |
| クリーニング所の電話番号 | 　 |
| クリーニング所の種別 | □　一般店　　　　□　取次店　 |
| 構造及び設備の概要 | 別紙のとおり |
| 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 法第3条第3項第5号に規定する洗濯物の取扱い | □　有　　□　無 | 従業者数 | 人　 |
| 管理人 | 氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 |
| 本籍 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 資格 | 第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |
| クリーニング師 | 氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 |
| 本籍 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 資格 | 第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 |
| 本籍 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 資格 | 第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |

備考　1　「クリーニング所の種別」欄及び「法第3条第3項第5号に規定する洗濯物の取扱い」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

　　　2　「取次店」とは洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所を、「一般店」とはそれ以外のクリーニング所をいいます。

　　　3　次に掲げる図書を添付してください。

　　　　(1)　クリーニング所の平面図及び設備配置図

　　　　(2)　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場合にあっては、クリーニング業法施行規則第2条各号に規定する事項を記載した書類

　 担当者確認欄

□個人情報の取扱目的明示

クリーニング師研修を受講すべきクリーニング師に直接受講案内を送付するため、神奈川県知事の指定を受けたクリーニング師研修を実施する機関へクリーニング師氏名等を情報提供します。

別紙

構造及び設備の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構造さ | ※　建物の構造 | 造　　　　　　　階部分　　　　　　　　　 |
| ※　住居等との区画 | □　壁　□　ガラス戸　□　板戸　□　その他(　　　　　) |
| ※　延べ面積 | 平方メートル　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 洗場 | 面積 | 平方メートル　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 床の材質 | □　コンクリート　□　タイル　□　その他(　　　　　) |
| 腰張りの材質 | □　コンクリート　□　タイル　□　その他(　　　　　) |
| ※　未処理品の取扱場所の面積 | 平方メートル　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※　未処理品の保管設備 | □　合成樹脂容器　　□　袋　　□　その他(　　　　　) |
| ※　処理済品の保管 | □　戸棚　　□　ロッカー　　□　その他(　　　　　) |
| 消毒方法 | □　煮沸　　□　蒸気　　□　薬品(　　　　　　　　) |
| 仕上場面積 | 平方メートル　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 排水処理 | □　公共下水道　　□　都市下水路　　□　その他(　　　　　　) |
| 溶剤の保管場所 | 面積 | 平方メートル | 床の材質 | 　 |
| 洗剤・薬品の保管場所 | □　戸棚　　□　ロッカー　　□　その他(　　　　　　　) |
| 蒸留残渣物の保管場所 | 面積 | 平方メートル | 床の材質 | 　 |
| 設備ばつ | 洗場 | 水洗洗濯機 | 　　台(脱水機との共用　　　台) | 脱水機 | 　　　　　　　　台 |
| ドライクリーニング機 | 　　　台(内訳：石油系用　　台　　キログラム・テトラクロロエチレン用　　台　キログラム・その他　　　用　　　台　　キログラム) |
| ボイラー | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　基 |
| 排液処理装置 | □　活性炭吸着式　　　基　　□　曝気式　　基　□　その他(　　　)　　基 |
| 蒸気回収装置 | □　有　　□　無 |
| 器具 | □　噴霧器　　台　　□　アイロン　　台　　□　プレス機　　台 |
| その他 | ※　照明 | 　　ワット　　個　・　　ワット　　個　・　　ワット　　個 |
| ※　換気 | □　自然換気　　□　動力換気　　□　ドライクリーニング機用換気 |
| ※　他のクリーニング所開設の有無 | □　有(　　　箇所)　□　無 |
| ※　無店舗取次店営業の有無 | □　有(　　　箇所)　□　無 |
| ※　当該クリーニング所と同一場所で経営している他の営業種名 | 　 |

備考　1　□のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。また、□その他にレ印を記入したときは、その種類を具体的に(　)内に記入してください。

　　　2　取次店にあっては、※印の欄のみ記入してください。