

開 設 届

年 月 日

(宛先)名古屋市保健所長

住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名 〕

クリーニング所を開設しますので、クリーニング業法第5条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	電話番号
管 理 人	氏 名	年 月 日 生
	住 所	
構 造 設 備 の 概 要		別 添 の と お り

※ 連絡先:担当者氏名() 電話番号()

行政使用欄

(収受印)	(領収印)
-------	-------

ク リ ー ニ ン グ 師	氏 名	年 月 日生
	住 所	
	登 録 番 号	年 月 日 第 号
	氏 名	年 月 日生
	住 所	
	登 録 番 号	年 月 日 第 号
そ の 他 の 従 事 者	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	
洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所	☐ 該当する ☐ 該当しない 洗濯を行うクリーニング所 名 称 所在地	
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の取扱い	☐ 取り扱う ☐ 取り扱わない	
開 設 予 定 年 月 日		

(併せて提出する書類)

- 1 付近見取図並びに平面図及び機械器具等の配置図
- 2 他にクリーニング所を開設しているときは、その営業所の名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名
- 3 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その取次店ごとの名称、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号、従事者数並びにクリーニング師の氏名
- 4 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所で、洗濯物の処理を他管区内のクリーニング所で行う場合は、そのクリーニング所が営業していることを確認できる書類
- 5 ビル、複合商業施設等の建物の一部にクリーニング所を開設する場合は、当該クリーニング所を開設する階における当該クリーニング所の位置を明示した書類