

宮城県収入証紙貼付欄

クリーニング所開設届

年 月 日

宮城県知事 殿

営 業 者 本 籍

営 業 者 住 所

営 業 者 氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号

〔 法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 〕

下記によ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

1 営業施設について

名 称		
所 在 地	電話番号	
開設予定年月日	年 月 日	
管 理 人	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	
営 業 形 態 (該 当 箇 所 に ○)	1 洗濯物の洗濯を行う営業 2 洗濯物の受取及び引渡しのみを行う営業（取次店） 3 繊維製品を使用させるために貸与し、その使用済み後は、これを回収して洗濯する営業（リネンサプライ）	
消 毒 を 要 す る 洗 濯 物 * の 取 扱 い	有 無	(有の場合消毒方法)
ク リ ー ニ ン グ 師 (有・無)	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	免 許 取 得 年 月 日	
	免 許 番 号	
従 事 者 数	人	

※1 伝染性の疾病にかかっている者が使用した物として引き渡されたもの
 ※2 伝染性の疾病にかかっている者に接した者が使用した物で伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして引き渡されたもの
 ※3 おむつ、パンツその他これらに類するもの
 ※4 手ぬぐい、タオルその他これらに類するもの
 ※5 病院又は診療所において療養のために使用された寝具その他これに類するもの

2 営業施設の構造設備の概要

作業場の区分 (該当箇所に○)	受渡し場・除じん場・選別場・洗い場・乾燥場・仕上げ場		合計面積： m ²
採光・照明	自然 ・ 人工		換気設備 自然換気 ・ 機械換気
受渡し場 (有・無)	流水式手洗い設備		個
	受渡し台		カウンター ・ その他 ()
	有がいの容器 (蓋付きの容器)		個
	仕上げ品保管設備		個・設備の概要 ()
洗い場 (有・無)	ランドリー	壁の材質等	1 m以上の腰張りの有無 (有・無) 不浸透性の材質の有無 (有・無) 材質 ()
		床の材質	不浸透性の材質の有無 (有・無) 材質 ()
		洗濯機	台
		脱水機 (有・無)	台 「無」の場合、その理由 ()
		排水口等設備	排水口 (有・無)
	適切な勾配の有無 (有・無) 「無」の場合、その理由 ()		
	ドライ	洗濯機	台
		溶剤の種類 (該当箇所に○)	石油系 テトラクロロエチレン その他 ()
		有機溶剤回収装置	(有・無)
乾燥場 (有・無) (該当箇所に○)	1 自然乾燥 2 乾燥機 (台)		
仕上げ場 (有・無)	流水式手洗い設備	個	
薬品等保管設備 (有・無) (該当箇所に○)	1 保管庫 2 戸棚 3 その他 ()		
(取次店の場合) 洗濯物の処理を行うクリーニング所の 名称及び所在地		名称 所在地	

備考

- 1 営業施設の平面図を添付すること。平面図上には、受渡し台、洗濯機、脱水機等を明記すること。
- 2 他にクリーニング師がいる場合は、本籍、住所、氏名、生年月日、クリーニング師免許取得年月日、クリーニング師免許番号について記載した書類を提出すること。
- 3 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は、クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、次の事項を記載した書類を提出すること。
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) 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
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のあるときは、その氏名
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。