

## ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届 出 書

事項	クリーニング所を開設しようとするとき
提出部数	1部
添付書類	<ol style="list-style-type: none"><li>1 法人の場合は、登記事項証明書</li><li>2 クリーニング所の平面図（設備の配置及び寸法明示）及び付近の見取図</li><li>3 クリーニング師免許証の写し（取次所は除く）</li><li>4 他にクリーニング所、無店舗取次店を開設している場合は、名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類</li></ol>
手数料	17,000円（現金）
その他	<ol style="list-style-type: none"><li>1 申請者が法人の場合は、営業者欄には法人の名称及び所在地だけ記入すること。</li><li>2 本籍地の欄には、都道府県名を記入すること。</li></ol>

様式第1号（第2条関係）

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届 出 書

年 月 日

松本市保健所長 様

住所

電話

氏名

年 月 日生(法人の場合を除く。)

〔法人にあつては、事務所の所在地、名称  
及び代表者の氏名〕

クリーニング業法第5条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

クリーニング 所の名称				
所 在 地		電話 ( )		
開設予定 年 月 日	年 月 日	構造設備の検査 希望年月日	年 月 日	
営 業 者	氏 名 (名称)			年 月 日生
	免 許 登 録 番 号	第 号	交付年月日	年 月 日
	本 籍 地			
	住 所	電話 ( )		
管 理 人	氏 名 生年月日			年 月 日生
	免 許 登 録 番 号	第 号	交付年月日	年 月 日
	本 籍 地			
	住 所	電話 ( )		

ク リ ー ニ ン グ 師	氏 名	生年月日	本籍地	住 所	免許登録 番 号
従 事 者 数					
クリーニング業法施行規則第1条の3第1項第8号の該当事項					
クリーニング業法施行規則第1条の3第1項第9号の該当事項					
使 用 水		水 道 井 戸			
ク リ ー ニ ン グ 所 の 構 造 及 び 設 備 の 概 況		敷 地		m <sup>2</sup>	
		面 積	洗 い 場	m <sup>2</sup>	
			仕 上 場	m <sup>2</sup>	
			乾 燥 場	m <sup>2</sup>	
			そ の 他	m <sup>2</sup>	
		機 械 設 備	洗 濯 機		
			脱 水 機		
			乾 燥 機		
			そ の 他		

- (備考) 1 申請者が法人の場合は、営業者欄には法人の名称及び所在地だけ記入すること。  
2 本籍地の欄には、都道府県名を記入すること。