

決裁区分	課長	係長	係
課			

起案 平成 年 月 日
 決裁 平成 年 月 日

下記施設について 月 日に検査したところ別添のとおり基準に適合しています。
 つきましては、確認証を交付してよろしいか伺います。

様式 1

ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 届

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

営業者 本 籍
 住 所
 氏 名
 生年月日

〔 法人にあつては、主たる事務所の
 所在地、名称及び代表者の氏名 〕
 電話番号

クリーニング所を開設するので、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

施設 の 名 称		(電話番号)		
施設 の 所 在 地				
開設 予 定 年 月 日		年 月 日		
管 理 人	本 籍			
	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		
ク リ ー ニ ン グ 師	本 籍			
	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		照 合
	登 録 番 号	第 号 (年 月 日登録)		合
従 事 者 数		人		
洗濯物の受取及び引渡しのみを行う施設に該当することの有無				有・無
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の有無				有・無
洗 濯 物 を 処 理 す る ク リ ー ニ ン グ 所	名 称		手 数 料	受 付 印
			18,000 円	
	所 在 地		領 収 印	

構 造 設 備 の 概 要				
受 渡 場	床 材 料			
	受 渡 台	横 幅	m×奥行	m×高さ m
	未洗濯物格納設備			
	既洗濯物格納設備			
建物の構造				
給 水 設 備	市水道水	地下水	その他 ()	
排 水 設 備	市水道水	その他 ()		
換 気 設 備	(換気扇 台)			
仕 分 場	仕 分 台	横 幅	m×奥行	m×高さ m
洗 場	床 材 料			
	腰 板 材 料			
洗 濯 場	水 洗 機			
	ドライ機の溶剤名及び台数	台、 台		
	脱 水 機			
乾 燥 場	有 (m ²)	無	乾 燥 機	台
仕上整理場	プ レ ス 機			
	仕 上 台	横 幅	m×奥行	m×高さ m
	整 理 台	横 幅	m×奥行	m×高さ m
	仕上品格納設備			
洗 剤 ・ 溶 剤 格 納 設 備				
気 化 溶 剤 回 収 装 置				
廃 液 処 理 装 置				
排 気 筒 位 置				

備考 この様式により難しときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

添付書類

- 1 法人にあつては、登記事項証明書（履歴事項全部証明書等を含む。）
- 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ときは、その名称、所在地（無店舗取次店にあつては、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車輛番号）、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類
- 3 施設の平面図（設備の配置及び住居部分等の他の施設との区分がわかるもの）
- 4 クリーニング師免許証（照合のみ。原本を持参してください。）