

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)		
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	市下水道水	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			
洗濯機	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 <sup>2</sup> )	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いときは、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 法人にあっては、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（無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号）、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。）