|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　　日　注　開設者は太線の内側だけ記載して下さい。　　新宿区保健所長　宛て営業者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電話　　　　(　　　　)（法人にあっては、その名称、主たる所在地及び代表者の氏名）**クリーニング所開設届**　　下記のとおり開設するので、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 |
| 　 | 1　施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2　施設の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　(　　　)　　　3　開設予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　4　施設の構造及び設備の概要　　　　　　別紙のとおり　　　　　　　　　　　　　　5　営業者等の本籍等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　6　従事者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　7　クリーニング所の種類　(1)　取次所　(2)　リネンサプライ(　　　)　(3)　リネンと一般　(4)　一般　(5)　消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所 |  |
| 添付書類1　従事者中にクリーニング師がいる場合は、その本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号を記載した書類2　他にクリーニング所を開設している場合は、その名称、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　　　　　　　　　　　　　　　3 他に無店舗取次店を営んでいる場合は、その名称、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を記載した書類4　届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健所収受印 | 料金収納済印 | 業種別手数料 |
|  |  | クリーニング所(202)24,000円 |