

年 月 日

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

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

注 開設者は太線の内側だけ記載して下さい。