|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |