

クリーニング所開設届

年 月 日

岡山県知事 殿

開設者
本籍地
住所
氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

次のとおりクリーニング所を開設したいので、クリーニング業法（昭和25年法律第207号）第5条第1項の規定により届け出ます。

1 開設しようとするクリーニング所

名称			所在地	TEL			
種別	☐ 受渡しのみ ☐ 洗濯及び受渡し	消毒を要する洗濯物	☐ 該当あり ☐ 該当なし	開設予定年月日	年 月 日		

受渡し場	面積	m ²		天井の構造			
	換気設備	☐ 換気扇 ☐ 窓		採光設備	☐ 照明 ☐ 採光窓		
	格納設備	仕上品：戸棚 個、容器 個、その他（ ） 未仕上品：容器 個 未洗濯物：容器 個					

洗場	面積	m ²		天井の構造			
	換気設備	☐ 換気扇 ☐ 窓		採光設備	☐ 照明 ☐ 採光窓		
	床の材料			内壁の材料			
	薬品、洗剤等の保管場所						
	給水設備	☐ 水道水 ☐ その他（ ）		排水設備	☐ 下水道 ☐ その他（ ）		
	洗濯機	台	脱水機	台	ドライ機	台	乾燥機

仕上場	面積	m ²		天井の構造			
	換気設備	☐ 換気扇 ☐ 窓		採光設備	☐ 照明 ☐ 採光窓		
	床の材料			仕上台の数	台		

その他	除塵 ^{じん} 作業場所			消毒設備			
	使用ドライ溶剤			溶剤の処理方法			
	他用途との区画状況						

クリーニング師及びその他の従業者について 年 月 日現在

従事者の状況 (免許所持者 名) (その他 名) (総数 名)			
住 所 ・ 氏 名 等		資 格	
住 所		管 理 人	
		本 籍	
氏 名		生年月日	年 月 日生
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
住 所		免許所持者・その他	
		本 籍	
氏 名		生年月日	年 月 日生
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
住 所		免許所持者・その他	
		本 籍	
氏 名		生年月日	年 月 日生
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
住 所		免許所持者・その他	
		本 籍	
氏 名		生年月日	年 月 日生
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
名 称		所在地及び 電話番号	TEL

2 営業者が他にクリーニング所を開設している場合

名 称	所在地	従事者数	クリーニング師名
		人	
		人	
		人	

【添付書類】

- 1 クリーニング所の平面図(クリーニング所の機械器具の配置も記入のこと。)
- 2 クリーニング所付近の略図
- 3 洗濯物の受取及び引渡しをする際に苦情の申出先を記載して配布する書面

【備考】

- 1 該当する口にはレを記入すること。