様式第１号

クリーニング所(一般)開設届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市保健所長

受付印

営業者

本　籍　　都・道・府・県

住　所

ふりがな
氏　名

S・H　　年　　月　　日生

電話番号

※ 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおりクリーニング所を開設したいので、クリーニング業法第５条第１項の規定により届け出ます。

施設の名称	電話番号			
施設の所在地	福岡市　　区			
管理人	本籍	都・道・府・県	住所	
	ふりがな 氏名	S・H　　年　　月　　日生		
開設予定日	令和　　年　　月　　日	従事者数	クリーニング師　　名・その他　　名	
営業の種類	法第３条第３項第５号に規定する洗濯物について、 取り扱う（消毒方法　　）・取り扱わない			
備考	営業時間 定休日			

クリーニング師	ふりがな 氏名 生年月日	本籍 住所	免許登録年月日 及び番号	雇用 解雇
	S・H　　年　　月　　日	都・道・府・県	S・H　　年　　月　　日 県第　　号	年　月　日 年　月　日
	S・H　　年　　月　　日	都・道・府・県	S・H　　年　　月　　日 県第　　号	年　月　日 年　月　日
	S・H　　年　　月　　日	都・道・府・県	S・H　　年　　月　　日 県第　　号	年　月　日 年　月　日

□ 以下の添付書類の写しについて、原本と相違ないことを確認しました。

添付書類	1　クリーニング所の平面図及び付近の見取図 2　法人にあっては、履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書 3　クリーニング師のクリーニング師免許証 4　他に洗濯物の処理を行うクリーニング所を開設しているときは、その数、主たる事務所の所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類 5　その他保健所長が必要と認める書類

本件を確認し、検査確認済通知書を交付してよろしいか。			
起案日 令和　　年　　月　　日 決裁日 令和　　年　　月　　日 施行日 令和　　年　　月　　日	課　長	係　長	担当者

令和　　年　　月　　日	
手数料 ￥１６，０００円 納入金	取扱者
ｺｰﾄﾞ	

届出日	令和　　年　　月　　日	確認日	令和　　年　　月　　日	確認番号	福　保環　第　　号

構造及び設備の概要

取次所	面　　積	㎡	食品取扱いの有無	有　・　無	
	床の材料	1　コンクリート　2　合成樹脂　3　板　4　その他（　　）			
	保管設備	戸棚　　台	容器　　個	ハンガー　　台	
	手洗消毒設備	1　逆性石けん　2　アルコール　3　その他（　　）			

洗場	面　　積	㎡	換　気	自　然　・　人　工				
	床の材料	1　コンクリート　2　タイル　3　合成樹脂　4　その他（　　）						
	腰張の材料	1　コンクリート　2　タイル　3　その他（　　）	高さ	m				
	保管設備	戸棚　　台	容器　　個	その他				
	手洗消毒設備	1　逆性石けん　2　アルコール　3　その他（　　）						
	水洗用洗濯設備　別紙　有・無	洗濯機	処理能力　kg　台	ドライ用洗濯設備　別紙　有・無	ドライ機	溶剤名（　） 処理能力　kg　台 乾燥機兼用　有　・　無	溶剤名（　） 処理能力　kg　台 乾燥機兼用　有　・　無	溶剤名（　） 処理能力　kg　台 乾燥機兼用　有　・　無
		脱水機	処理能力　kg　台					
		乾燥機	処理能力　kg　台		乾燥機	処理能力　kg　台 回収装置　有・無	処理能力　kg　台 回収装置　有・無	処理能力　kg　台 回収装置　有・無
	ボイラー	台						
	廃液処理方法	1　活性炭吸着　2　曝　気　3　1又は2併用　4　その他（　　）						
	溶剤等の保管	1　保管庫　2　戸棚　3　その他（　　）						

仕上場	面　　積	㎡	仕上台	台	プレス機	台
	アイロン	台	噴霧器	台	卓上ボイラー	台
	保管設備	棚　　台	容器　　個	その他		

廃棄	廃棄物の種類	1　蒸留残さ　2　排カートリッジ　3　排清浄剤　4　その他（　　）
	保管場所	1　ふた付専用容器　2　その他（　　）
	処理方法	1　処理業者委託　2　機材商引取　3　メーカー引取　4　その他（　　）