

クリーニング所開設届

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

営業者 住 所.....

フリガナ氏名.....

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号.....

次のとおりクリーニング所を開設します。

クリーニング所	フリガナ称	
	所在地	
	電話番号	
開設予定年月日	年 月 日	
従事者数	名	
クリーニング所の種類	1 一般	2 取次店
指定洗濯物(法第3条第3項第5号)の取扱い	1 取り扱う	2 取り扱わない

(添付書類)

- 1 当該クリーニング所に従事するクリーニング師全てのクリーニング師免許証の写し(申請者に原本証明させたもの)
- 2 市内で他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名