様式第１号（第２条関係）

令和５年　12月　13日

岩手県内丸保健所長　様

〒020-8570

住　　所　盛岡市内丸 10-1

氏　　名　岩手　太郎

電話番号　090-1234-5678

昭和36年１月１日　生

岩手県 収入証紙 はり付け

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名）

クリーニング所開設届

クリーニング業法第５条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

1　クリーニング所の名称

岩手県クリーニング店

2　クリーニング所の所在地及び電話番号

〒020-8570　盛岡市内丸10-10　019-123-4567

・住居表示（地番地名）、〇〇ビル〇階まで記入

・公表可能な施設電話番号を記入（非公表を希望する場合は記載する必要なし）

3　クリーニング所開設の予定年月日

令和６年２月１日

4　クリーニング所の構造及び設備の概要

別紙、クリーニング所構造設備の概要、施設図面のとおり

5　営業者（管理人を置いたときは、その管理人を含む。）の氏名、本籍及び生年月日又は名称並びに住所

氏　名　岩手　太郎、　本　籍　岩手県

生年月日　昭和36年1月1日　住所　盛岡市内丸10-1

6　従事者中にクリーニング師がいる場合には、その本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号

本籍　岩手県　住所　盛岡市内丸10-1　氏名　岩手　花子

生年月日　平成元年12月31日　登録番号　12345号

取り次ぎのみを行う場合は、記載する。

その他は空欄とする。

7　従事者数

７名

8　洗たく物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所にあっては、その旨

取次店

9　クリーニング業法第３条第３項第５号に規定する洗たく物を取り扱わないクリーニング所にあっては、その旨

取扱わない

備考　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に次に掲げる事項を記載した書類を添付してください。

（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がいる場合は、その氏名　　（Ａ４）