

様式第1号(第2条関係)

福岡県

保健福祉(環境)事務所長 殿

ク リ ー ニ ン グ 所 営 業 届

年 月 日

営業者住所 TEL( ) □□□-□□□□		氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名)	クリーニング所所在地 □□□-□□□□	名称 TEL( )
営業者	本 籍			
	住 所			
管理人	氏 名 生年月日	年 月 日生	クリーニング所付近見取図	
	本 籍			
	住 所			
	氏 名 生年月日	年 月 日生		
	本 籍			
	住 所			
	氏 名 生年月日	年 月 日生		
1 開設予定年月日 年 月 日				
2 営 業 内 容 受取及び引渡しを <input type="checkbox"/> 行う(取次所を含む) <input type="checkbox"/> 行わない 洗たくを <input type="checkbox"/> 行う <input type="checkbox"/> 行わない 仕上げを <input type="checkbox"/> 行う <input type="checkbox"/> 行わない 消毒を要する洗たく物を <input type="checkbox"/> 取り扱う <input type="checkbox"/> 取り扱わない				
3 従 事 者 数 ( )人				
4 取次所にあつては <input type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業(その職業 )の区分 洗たく物を処理す 名 称 _____ るクリーニング所 所在地 _____				
5 他にクリーニング 其の名称 _____ 所を開設し、又は 所在地又は業務用車両の保管場所及び自動車登録番号 _____ 無店舗取次店を営 従事者数 ( )人 業しているときは クリーニング師の氏名 _____				
6 クリーニングロッ その数 台 カーを設置してい るときは				
添付書類 1 法人にあっては定款又は寄附行為の写し 2 省令第1条の3第1項ただし書の規定の適用を受ける 場合にあっては、営業を譲り受けたことを証する書類			確認印	収受印
提示書類 クリーニング師免許証				

構造設備の概要

建築様式及び面積		<input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 簡易耐火 <input type="checkbox"/> 木造( )葺・( )階建 建坪( )m <sup>2</sup> クリーニング所の面積( )m <sup>2</sup>		クリーニング所平面図	
リネンサプライの品名					
1 一般 的 措 置	面	積	受取及び引渡場	m <sup>2</sup>	
	区	画	営業所と住居又は他の の営業所	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ガラス <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> その他( )	
	床	の	受取及び引渡場	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> その他( )	
	採光・照明・換気		採光・照明	<input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> その他( )	
			換気	<input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> その他( )	
	保管設備		洗たく物	<input type="checkbox"/> 棚 <input type="checkbox"/> ハンガー <input type="checkbox"/> その他( )	
			未洗たく物	<input type="checkbox"/> かご <input type="checkbox"/> 袋 <input type="checkbox"/> その他( )	
	手指の消毒		薬品名	<input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> その他( )	
			備	<input type="checkbox"/> 洗面器 <input type="checkbox"/> その他( )	
クリーニングロッカーの消毒		薬品名	<input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> その他( )		
廃棄物を保管する場合の容器			<input type="checkbox"/> ふた付き <input type="checkbox"/> 不浸透性 <input type="checkbox"/> その他( )		
2 洗 場	面	積	m <sup>2</sup>		
	床の構造	勾配	<input type="checkbox"/> あり		
		排水先	<input type="checkbox"/> 一般下水溝 <input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> その他( )		
		材料(不浸透性)	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他( )		
	側壁の構造	高さ			
		材料(不浸透性)	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他( )		
保管設備		洗剤・溶剤・薬品等	<input type="checkbox"/> 格納庫 <input type="checkbox"/> 戸棚 <input type="checkbox"/> その他( )		
溶剤・薬品名					
機 器 具	機 械	洗たく機( <input type="checkbox"/> 水洗機 台 <input type="checkbox"/> ドライ機 台 )			
		<input type="checkbox"/> 脱水機 台 <input type="checkbox"/> 乾燥機 台 <input type="checkbox"/> ボイラー 台 )			
		有機溶剤	<input type="checkbox"/> 溶剤回収装置 メーカー名( )		
		回収・排	機種名( )回収方式( )		
		液処理装	<input type="checkbox"/> 排液処理装置 メーカー名( )		
		置等	機種名( )処理方式( )		
			<input type="checkbox"/> その他の排液処理方法( )		
3 仕 上 げ 場	面	積	m <sup>2</sup>		摘 要
	機 械 ・ 器 具		<input type="checkbox"/> 仕上げ台 <input type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> 噴霧器 <input type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> アイロン <input type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> その他( )		
保 管 場 所 ( 不 浸 透 性 )		<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他( )			
保 管 容 器		<input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> ふた付き <input type="checkbox"/> その他( )			
4 消 洗 抜 う を 物 場 合 を 要 す る	消 毒 方 法		<input type="checkbox"/> 蒸気消毒 <input type="checkbox"/> 熱気消毒 <input type="checkbox"/> その他( )		
	し 尿 処 理		<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> し尿浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取槽( ) <input type="checkbox"/> その他( )		



