**第１号様式（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  　中央区保健所長  営業者住所  氏　　　名  生年月日　　　　　　年　　月　　日  電 話　（　　　）  （法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  **クリーニング所開設届**    下記のとおり開設しますので、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。    記  １　クリーニング所の名称    ２　クリーニング所の所在地　中央区　　　　　　　　　　　電話（　　　）    ３　開設予定年月日　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日  ４　構造及び設備の概要　　　　　　　　　別紙のとおり  ５　営業者等の本籍、住所及び氏名　　　　別紙のとおり    ６　従事者数  ７　クリーニング所の種類  （１）　取次所　　（２）　リネンサプライ（　　　）　　（３）　リネンと一般  　（４）　一般　　（５）　消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所  添付書類  　（１）従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所、生年月  日及び登録番号を記載した書類  　（２）他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 保 健 所 収 受 印 | 料 金 収 納 済 印 | 業種別手数料印 |
|  |  |  |  |