第１号様式（第３条関係）

奈良県収入証紙

はり付け欄

クリーニング所開設届

年　　月　　日

奈良県中和保健所長　殿

住　所

（電話　　　　　　　　）

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名

本籍

生年月日

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | ふりがな  名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |
| 開設予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ＊確認 | | 年　　月　　日　　第　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造及び設備の概要 | | |  | | | | | | |
| 管理人 | ふりがな  氏名 | |  | | | | | | |
| 本籍 | |  | | | | | | |
| 生年月日 | |  | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | |
| クリーニング師 | 本籍 | 住所 | | | 氏名 | 生年月日 | 登録  都道府県名 | 登 録  番 号 | ＊確認 |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| 従事者数 | | | | 人  （うちクリーニング師数　　　　人） | | | | | |
| 営業形態  （該当事項に○印を記入） | | | | １　洗濯物の受取及び引渡しのみを行う。  （委託先：　　　　　　　　　　　　）  ２　クリーニング業法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱わない。 | | | | | |
| * 実地調査意見   　　　年　　　月　　　日  環境衛生監視員　氏名 | | | | | | | | | |

＊印の欄は、記入しないでください。