

確認No.	
-------	--

施設No.	
-------	--

受付印	手数料収納確認印 ¥ _____	消毒を要する洗濯物を含む <input type="checkbox"/> 受け渡しのみ <input type="checkbox"/> 仕上げのみ <input type="checkbox"/>	確認欄	抄本等
		新規 廃業新願 (名義変更・構造変更)		
		特記事項	検査確認証交付 年 月 日 郵送/受付	

様式第1号 (神戸市クリーニング業法施行細則第2条関係)

クリーニング所開設届				
年 月 日				
神戸市保健所長 宛				
次のとおり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。				
営業 者	本籍 (法人にあつては、記入する必要はありません)	都道府県		
	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	電話		
	ふりがな 氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	年 月 日生		
ク リ ー ニ ン グ 所	ふりがな 名称			
	所在地	神戸市 区	電話	公開 可・否
	営業内容	一般・洗濯物の受取及び引渡しのみ	消毒を要する洗濯物の取扱い	有・無
	開設の予定年月日	年 月 日		
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かの別		クリーニング所： 有・無	無店舗取次店： 有・無	
1. 添付書類 (原本または写しを添付ください。☆印の書類については、原本は照合後お返しします。)				
☆(1) 開設するクリーニング所で従事するクリーニング師の免許証				
(2) 営業者が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				
ア クリーニング所又は無店舗取次店の名称				
イ 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				
ウ 従事者数				
エ 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名				
☆(3) 法人にあつては、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書				
(4) 消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所の場合は、消毒の工程の詳細				
(5) 前各号に掲げるもののほか、保健所長が必要があると認める書類				
2. 記入上の注意				
(1) この届出書は、本人又はその代理人が記入するものです。				
(2) この様式において「消毒を要する洗濯物」とは、クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する厚生省令で指定する洗濯物をいいます。				

※太わくの中だけ書いてください。

クリーニング所の構造及び設備の概要

◎

◎

◎

※取次所の場合は◎欄のみ記入

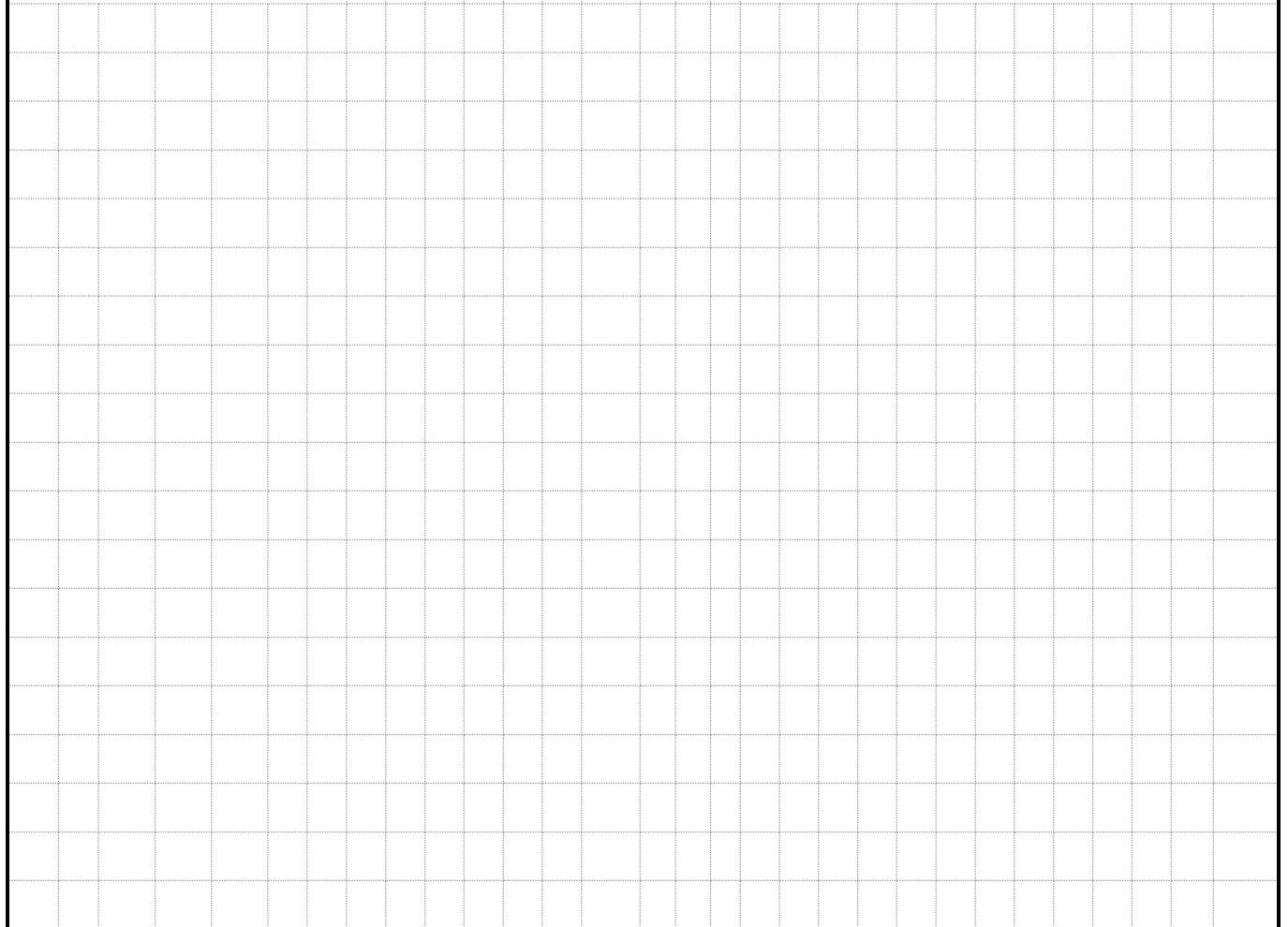
建物の構造等		鉄筋・簡易耐火・木造・その他（ 階建て 階部分		
他の用途部分との区分		（一般住居に使用する部分及び他の営業に使用する部分と隔壁等により区分すること。） 有 ・ 無		
面	積	洗い場	m ² その他（ m ²	
		仕上げ場	m ²	
		取次場	m ² 合計 m ²	
洗 場	床	（不浸透性材料で築造されており、清掃しやすい構造であること。） コンクリート・タイル・その他（ 勾配 有 ・ 無 排水口 有 ・ 無		
		（不浸透性材料とすること。） コンクリート・タイル・その他（		
	洗濯設備等	水洗い洗濯機	洗濯機（洗濯のみ・脱水併用） 台	脱水機 台
		有機溶剤 使用洗濯機	ドライゾール（ターペン）使用洗濯機	台
			テトラクロロエチレン使用洗濯機	台
			（ ）使用洗濯機	台
	その他の設備	（ ）使用洗濯機 台		
	染み抜き	使用溶剤	（有機溶剤を使用して染み抜き等の処理を行う場合は、局所排気装置を設けること。） 局所排気装置の設置 有 ・ 無	
		保管設備等	有機溶剤	容器 ・ 場所 ・ 有機溶剤は使用しない
	洗剤・染み抜き剤		容器 ・ 場所	
機械換気設備		（有機溶剤を使用する作業場には、換気上有効な機械換気設備を設けること。） 有 ・ 無（有機溶剤は使用しない。）		
仕上げ場	機械及び器具	プレス機	台 アイロン 台	
		噴霧器	台 その他	
処理過程の区分を標示した洗濯物の保管設備		（未処理） 容器 個	（処理済み） 容器 個	
取 次 場	床	（清掃しやすい構造であること。） コンクリート・タイル・その他		
		（洗濯又は仕上げの終わったものと終わらないものに区分して、整理及び保管すること。）		
	洗濯物の整理及び保管の設備	（未処理） 戸棚 個 容器 個	（処理済み） 戸棚 個 容器 個	
（届出に係るクリーニング所が取次所の場合） 洗い工場		名称 所在地 営業者	電話	
使用水		上水道水・井戸水・その他（		
排水溝		常に清掃し、完全に汚水を排水できるようにして いる ・ いない		

◎

◎

消毒を要する洗濯物	種類	おむつ・パンツ・手ぬぐい・タオル・貸おしぼり・病院寝具類・その他()		
	予定洗濯量	/日・平均	/日・平均	/日・平均
	処理場の面積	m ²		
	消毒方法	薬液消毒 (次亜塩素酸ナトリウム・石炭酸水・クレゾール水) (その他 ()) 蒸気消毒・熱湯消毒・その他 ()		
	流水式手洗い設備	(設けること。)	箇所	
手指の消毒設備	(設けること。)	箇所	消毒薬品名	

クリーニング所の平面図



付近の見取り図



N

4

