|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　葛飾区保健所長　あて営業者住所　氏名　年　　月　　日生　電　　　話　　　　（　　　　）（法人の場合はその所在地、名称及び代表者氏名）クリーニング所開設届下記のとおり開設するので、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　施設の名称 ２　施設の所在地 電話　　　（ 　　 ）３　開設予定年月日 　　　　　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氏名　　　別紙のとおり６　従事者数 　　　　　 別紙のとおり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（　　　　）及び一般 (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、住所及び生年月日並びに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、又は無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、所在地、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号、従事者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類 |

（第３条第１項関係）