

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

町田市保健所長 様

住所

氏名

電話

生年月日

〔法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

町田市クリーニング所開設届

クリーニング所を開設しますので、クリーニング業法第5条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 クリーニング所の所在地 電話 ()

2 クリーニング所の名称

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 営業者等の氏名、本籍及び生年月日又は名称並びに住所 別紙のとおり

6 従事者数 名

7 クリーニング所の種類

- (1) 取次所
- (2) リネンサプライ(貸おしぼり ・ その他)
- (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、クリーニング業法施行規則第2条に規定する書類