クリーニング所開設届出書

年　　月　　日

　（宛先）旭川市保健所長

本　籍

営業者　住　所

氏　名

（　　　年　　月　　日生）

（）

　　クリーニング所を開設するので，クリーニング業法第５条第１項の規定により，次のとおり届け出ます。

　１　クリーニング所の名称

　２　クリーニング所の所在地

　３　クリーニング所開設の予定年月日

　４　クリーニング所の構造及び設備の概要

　５　管理人の氏名，本籍，生年月日及び住所

　６　クリーニング師の本籍，住所，氏名及び生年月日並びに登録番号

　７　従事者数

　８　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所にあっては，その旨

　９　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クリーニング所にあっては，その旨

　(注)１　管理人の氏名，本籍，生年月日及び住所は，管理人を置いた場合に記載してください。

　　　２　クリーニング師の本籍，住所，氏名及び生年月日並びに登録番号は，従業者中にクリーニング師がいる場合に記載してください。