

クリーニング所(一般)開設届

令和 5年 4月 1日

(宛先) 福岡市〇〇保健所長

受付印

本籍 福岡 都・道・府・県

営業者

住所 福岡市中央区天神一丁目8番1号

ふりがな ふくおか たろう

氏名 福岡 太郎

S・H 22年 2月 2日生

電話番号 092-000-XXXX

営業者の連絡先

営業者住所は、自宅住所
(法人の場合は本社所在地)
を記入します。
(店舗の住所ではありません。)

※ 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

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。

施設の名称	〇〇クリーニング		電話番号	092-△△△-△△△△	
施設の所在地	福岡市 〇〇 区 XX三丁目25番3号				
管 理 人	本籍	福岡 都・道・府・県	住所	福岡市中央区大名二丁目5番31号	
	ふりがな 氏名	はかた はなこ 博多 花子	店舗に常駐する者の 氏名を記入します。	S・H	1年11月11日生
開設予定日	令和 5年 5月 1日	従事者数	クリーニング師 1名・その他 5名		
営業の種類	法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について、 取り扱う(消毒方法) 取り扱わない				
備 考	営業時間 10:00~18:00 定休日 毎週火曜日				

ク リ ー ニ ン グ 師	ふ り が な 氏 名	本 籍	免 許 登 録 年 月 日 及 び 番 号	雇 用 解 雇
		だ い み よ う じ ろ う 大 名 次 郎 S・H 3年 2月 1日	福岡 都・道・府・県 福岡市博多区博多駅前2-9-3	S・H 25年 4月 1日 福岡 県第 123号
	S・H 年 月 日	都・道・府・県	S・H 年 月 日 県第 号	年 月 日 年 月 日
	S・H 年 月 日	都・道・府・県	S・H 年 月 日 県第 号	年 月 日 年 月 日

添付書類	1 クリーニング所の平面図及び付近の見取図 2 法人にあっては、履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書(※原本持参) 3 クリーニング師のクリーニング師免許証(※原本持参(確認後返却します。)) 4 他に洗濯物の処理を行うクリーニング所を開設しているときは、その数、主たる事務所の所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類 5 その他クリーニング所の所在地を管轄する保健所長が必要と認める書類
------	---

本件を確認し、検査確認済通知書を交付してよろしいか。

起案日	令和 年 月 日	所長	課長	係長	担当者	令和 年 月 日	手数料	取扱者
決裁日	令和 年 月 日						¥16,000円	
施行日	令和 年 月 日						納入金	
							コード	

届出日	令和 年 月 日	確認日	令和 年 月 日	確認番号	福 保環 第 号
-----	----------	-----	----------	------	----------

内のりの面積

構造及び設備の概要

取 次 所	面積	6.6 m ²		食品取扱いの有無	有・ 無				
	床の材料	1 コンクリート	2 合成樹脂	3 板	4 その他 ()				
	保管設備	戸棚	2 台	容器	3 個	ハンガー 4 台			
	手洗消毒設備	1	逆性石けん	2 アルコール	3 その他 ()				
洗 場	面積	9.9 m ²		換気	自 然 ・ 人 工				
	床の材料	1	コンクリート	2 タイル	3 合成樹脂	4 その他 ()			
	腰張の材料	1	コンクリート	2 タイル	3 その他 ()	高さ 2.1 m			
	保管設備	棚	1 台	容器	2 個	その他 ハンガー1台			
	手洗消毒設備	1 逆性石けん	2	アルコール	3 その他 ()				
	水 洗 用 洗 濯 設 備	洗濯機	処理能力	10 kg	ドライ用洗濯設備	溶剤名 (石油系)	溶剤名 (パーク)	溶剤名 ()	
				1 台			処理能力 15 kg	処理能力 10 kg	処理能力 () kg
							1 台	1 台	
	別 紙	脱水機	処理能力	10 kg	乾燥機	乾燥機兼用	乾燥機兼用	乾燥機兼用	
				1 台			有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
有 無	乾燥機	処理能力	10 kg	乾燥機	処理能力 10 kg	処理能力 () kg	処理能力 () kg		
			1 台			1 台	() 台	() 台	
						回収装置 有 ・ 無	回収装置 有 ・ 無	回収装置 有 ・ 無	
ボイラー	1 台								
廃液処理方法	1	活性炭吸着	2 曝 気	3 1又は2併用	4 その他 ()				
溶剤等の保管	1	保管庫	2 戸棚	3 その他 ()					
仕 上 場	面積	9.9 m ²		仕上台	1 台	プレス機 2 台			
	アイロン	3 台		噴霧器	1 台	卓上ボイラー 1 台			
	保管設備	戸棚	1 台	容器	1 個	その他 ハンガー1台			
廃 棄	廃棄物の種類	1 蒸留残さ	2	排カートリッジ	3 排清浄剤	4 その他 ()			
	保管場所	1	ふた付専用容器	2 その他 ()					
	処理方法	1	処理業者委託	2 機材商引取	3 メーカー引取	4 その他 ()			

洗濯設備の詳細

1 水洗用洗濯設備

洗濯機	全__ <u>1</u> 台	処理能力 10 kg	処理能力 kg	処理能力 kg
		処理能力 kg	処理能力 kg	処理能力 kg
脱水機	全__ <u>1</u> 台	処理能力 10 kg	処理能力 kg	処理能力 kg
乾燥機	全__ <u>1</u> 台	処理能力 10 kg	処理能力 kg	処理能力 kg

2 ドライ用洗濯設備

ドライ機	全__ <u>2</u> 台	溶剤名(石油) 処理能力 15 kg	溶剤名(パーク) 処理能力 10 kg	溶剤名() 処理能力 kg
		乾燥機兼用 有 ・無	乾燥機兼用 有 無	乾燥機兼用 有・無
		溶剤名() 処理能力 kg	溶剤名() 処理能力 kg	溶剤名() 処理能力 kg
		乾燥機兼用 有・無	乾燥機兼用 有・無	乾燥機兼用 有・無
乾燥機	全__ <u>1</u> 台	処理能力 10 kg 回収装置 有 ・無	処理能力 kg 回収装置 有・無	処理能力 kg 回収装置 有・無

クリーニング所(取次所)開設届

令和 5年 3月 1日

(宛先) 福岡市〇〇保健所長

受付印

本籍 福岡

都・道・府・**県**

営業者住所は、自宅住所
(法人の場合は本社所在地)
を記入します。
(店舗の住所ではありません。)

住所 福岡市中央区天神一丁目8番1号

ふりがな ふうおか たろう
氏名 福岡 太郎

S・H 22年 2月 2日生

電話番号 092-000-XXXX

営業者の連絡先

※ 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

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。

施設の名 称	〇〇クリーニング		電話番号	092-△△△-△△△△	
施設の所在地	福岡市 〇〇 区 XX三丁目25番3号				
管 理 人	本籍	福岡	都・道・府・ 県	住所	福岡市中央区大名二丁目5番31号
	ふりがな 氏名	はかた はなこ 博多 花子		店舗に常駐する者の 氏名を記入します。	S ・H 1年11月11日生
開設予定日	令和 5年 3月 31日		従事者数	5名	
営業の種類	法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について、 取り扱う ・ 取り扱わない				
洗濯物を処理する クリーニング所	名称	〇〇クリーニング△△工場		電話番号	092-□□□-□□□□
	所在地	福岡市城南区鳥飼六丁目1番1号			
備 考	営業時間		10:00~18:00		
	定休日		毎週火曜日		
法第3条第3項第5号に規定する洗濯物とは、次に掲げる洗濯物で営業者に引き渡される前に消毒されていないものをいう。 1 伝染性の疾病にかかっている者が使用した物として引き渡されたもの 2 伝染性の疾病にかかっている者に接した者が使用した物で伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして引き渡されたもの 3 おむつ、パンツその他これらに類するもの 4 手ぬぐい、タオルその他これらに類するもの 5 病院又は診療所において療養のために使用された寝具その他これに類するもの					
添 付 書 類	1 クリーニング所の平面図及び付近の見取図 2 法人にあっては、履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書(※原本持参) 3 その他クリーニング所の所在地を所管する保健所長が必要と認める書類				

本件を確認し、検査確認済通知書を交付してよろしいか。

起案日	令和 年 月 日	所 長	課 長	係 長	担当者	令和 年 月 日	手 数 料	取扱者
決裁日	令和 年 月 日						¥16,000円	
施行日	令和 年 月 日						納 入 金	
							コード	

届出日	令和 年 月 日	確認日	令和 年 月 日	確認番号	福 保環 第 号
-----	----------	-----	----------	------	----------

構造及び設備の概要

面積	6.6			内のりの面積	m ²
食品取扱の有無	有 ・ 無				
床の素材	1 コンクリート 2 合成樹脂 3 板 4 その他()				
保管設備	戸棚	1 台	容器	2 個	ハンガー 3 台
手洗消毒設備	1 逆性石けん 2 アルコール 4 その他()				

複数回答可

無店舗取次店営業届

令和 5年 12月 1日

(宛先) 福岡市〇〇保健所長

受付印

本籍 福岡 都・道・府・**県**

営業者住所 福岡市中央区天神一丁目8番1号

ふりがな ふうおか たろう
氏名 福岡 太郎

S・H 22年 2月 2日生

電話番号 092-000-XXXX

営業者の連絡先

※ 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

営業者住所は、自宅住所
(法人の場合は本社所在地)
を記入します。
(店舗の住所ではありません。)

次のとおり無店舗取次店を営業したいので、クリーニング業法第5条第2項の規定により届け出ます。

無店舗取次店の名	〇〇クリーニング			電話番号	092-△△△-△△△△
営業開始予定日	令和 6年 1月 15日	従事者数	2名		
営業の種類	法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について、取り扱う・ 取り扱わない				
営業区域	福岡市内				
洗濯物を処理するクリーニング所	名称	〇〇クリーニング△△工場		電話番号	092-□□□-□□□□
	所在地	福岡市城南区鳥飼六丁目1番1号			
備考	<p>法第3条第3項第5号に規定する洗濯物とは、次に掲げる洗濯物で営業者に引き渡される前に消毒されていないものをいう。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 伝染性の疾病にかかっている者が使用した物として引き渡されたもの 2 伝染性の疾病にかかっている者に接した者が使用した物で伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして引き渡されたもの 3 おむつ、パンツその他これらに類するもの 4 手ぬぐい、タオルその他これらに類するもの 5 病院又は診療所において療養のために使用された寝具その他これに類するもの 				
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 1 法人にあつては、履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書(※原本持参) 2 業務用車両の自動車検査証の写し(※原本持参(確認後返却します。)) 3 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、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 4 その他営業区域を管轄する保健所長が必要と認める書類 				

以上のとおり届出がありましたので報告します。

起案日	令和 年 月 日	課長	係長	担当者
決裁日	令和 年 月 日			
施行日	令和 年 月 日			

施設の概要

業務用車両

業 務 用 車 両	自動車登録番号 又は車両番号	車両保管場所	構造の概要		設備の概要		
	福岡〇〇 あ〇〇〇〇	福岡市中央区大名 二丁目5番31号	種別	軽自動車		保管設備	容器 2 個
			車名	スズキ エブリイ		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()
			型式	EBD-DA64V			
			種別		保管設備	容器 個	
			車名		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()	
			型式				
			種別		保管設備	容器 個	
			車名		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()	
			型式				
		種別		保管設備	容器 個		
		車名		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()		
		型式					
		種別		保管設備	容器 個		
		車名		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()		
		型式					
		種別		保管設備	容器 個		
		車名		手洗消毒 設備	1 逆性石けん 2 アルコール 3 その他 ()		
		型式					