|  |
| --- |
| 年　　月　　日品川区保健所長　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　東京都品川区　　　　　　　　　　　　　　　　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　従業者数 |
| 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（　　　　　　）および一般(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、住所及び生年月日なら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ているときは、その名称、所在地、従業者数およびクリーニング師の氏名を記載した書類
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 保健所収受印 | 料金収納印 | 業種別手数料印 |
|  |  |  |  |