第１号様式（第３条関係）

奈良県収入証紙

はり付け欄

クリーニング所開設届

年　　月　　日

奈良県中和保健所長　殿

住　所

（電話　　　　　　　　）

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

本籍

生年月日

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | ふりがな名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |
| 開設予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ＊確認 | 年　　月　　日　　第　　　　号 |

|  |  |
| --- | --- |
| 構造及び設備の概要 |  |
| 管理人 | ふりがな氏名 |  |
| 本籍 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| クリーニング師 | 本籍 | 住所 | 氏名 | 生年月日 | 登録都道府県名 | 登 録番 号 | ＊確認 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 従事者数 | 人（うちクリーニング師数　　　　人） |
| 営業形態（該当事項に○印を記入） | １　洗濯物の受取及び引渡しのみを行う。（委託先：　　　　　　　　　　　　）２　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。 |
| * 実地調査意見

　　　年　　　月　　　日環境衛生監視員　氏名 |

＊印の欄は、記入しないでください。