

## クリーニング所の手続きについて

### 【クリーニング所開設届について】

(申請に必要な書類)

1. クリーニング所開設届書（第1号様式）
2. 構造設備の概要（第2面）
3. 申請者が法人の場合、法人登記簿又は定款・寄附行為の写し
4. 見取図
5. 平面図（設備の配置及び寸法（m）を明示すること）
6. クリーニング師免許証の写し（原本持参）
7. 那覇市内において、他にクリーニング所を開設しているときはその数、所在地、従業者数、クリーニング師の氏名を記載した書類（様式は問いません）
8. 取次所または仕上げのみの場合は、洗たくを行うクリーニング所の検査確認済証（写し）
9. 営業を譲り受けたことを証する書類（事業譲渡契約書等）  
※前営業者より営業を譲り受けた場合に添付
10. 検査手数料 16,000円（現金）

問い合わせ先：那覇市保健所 生活衛生課  
医務薬務環境グループ

TEL：098-853-7963

FAX：098-853-7965

第1号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 本 籍

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び電話番号〕

クリーニング所開設届

クリーニング業法第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

クリーニング所	名 称		
	所 在 地		
	電話番号		
	開設予定年月日	年	月 日
営業形態	<input type="checkbox"/> 洗濯物の処理のみを行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 洗濯物の処理、受取及び引渡しを行うクリーニング所 <input type="checkbox"/> 仕上げのみを行うクリーニング所		
伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのある洗濯物の取扱い			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
管理人	本 籍		
	住 所		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日生

従事者 ※	従事者数	名(うちクリーニング師数 名)	
	クリーニング師	本 籍	
		住 所	
		氏 名	
		生年月日	年 月 日生
		登録番号	第 号
クリーニング業法施行規則第1条の3第1項ただし書の規定の適用の有無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(備考)

- 1 クリーニング業法施行規則第1条の3第1項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、変更がない事項について、※印の欄の記載を省略することができる。

(添付書類)

- 1 法人にあつては、登記事項証明書又は定款若しくは寄附行為の写し
- 2 クリーニング所の付近の見取図
- 3 クリーニング所の平面図
- 4 洗濯物の受取及び引渡し、又は仕上げのみの場合は、洗濯を行うクリーニング所のクリーニング所検査確認済証の写し
- 5 クリーニング業法施行規則第1条の3第1項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

(第2面)

構造設備の概要 ※	建物の構造及びクリーニング所の面積		造 階建		m <sup>2</sup>	
	洗濯場	床	コンクリート・タイル・その他( )			
		腰張り	コンクリート・タイル・その他( )			
		給水設備	上水道・簡易水道・井戸・その他( )			
		洗濯機等	洗濯機	台	脱水機	台
		ドライ設備	ソルベント・パークロ・フッ素・その他( )			
		排水状況	下水道	側溝(排水溝	箇所)	
		洗剤、溶剤、薬品等を格納する設備	戸棚	個	容器	個
		その他の設備				
	仕上場	設備名	種類と台数			
		プレス機	( )	台		
			( )	台		
			( )	台		
		アイロン	( )	台		
			( )	台		
( )			台			
噴霧機	( )	台				
	( )	台				
	( )	台				
その他の設備						
保管設備及び集配容器	処理済		未処理			
	戸棚	個	戸棚	個		
	容器	個	容器	個		
	パイプ棚	個	その他	個		
	その他	個				