

記入例（無店舗取次店）

様式第2号（第2条関係）

検査日時：	_____
駐車場：	有 ・ 無
連絡先：	_____

無店舗取次店営業届

記入不要

令和 4年 4月 1日

盛岡市保健所長 様

営業者

本 籍 盛岡市内丸〇番

住 所 盛岡市内丸〇一〇〇

氏 名 盛岡 太郎

昭和 50年 1月 1日生

(電話 019 - *** - ****)

〔 法人にあつては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

クリーニング業法第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

無店舗取次店	名 称	フリガナ モリオカシクリーニング 盛岡市クリーニング (電話 019 - *** - ****)		
	業務用車両 保管場所	盛岡市神明町△-△△		
	自動車登録番号 又は車両番号	岩手580 あ**-**	営業区域 盛岡市、滝沢村、紫波町	
クリーニング師 (従事者中にいる場合)	1	本籍	免 許	年 月 日登録
		住所	登 録	
		氏名	生 年 月 日	
	2	本籍	免 許	年 月 日登録
		住所	登 録 番 号	第 号
		氏名	生 年 月 日	年 月 日生
業務用車両の構造及び設備の概要		別紙のとおり		
営業開始予定年月日	令和 4年 4月 7日	従事者数	1 人	
消毒を要する 洗濯物の取り扱い	取り扱いあり (品目 手ふきタオル、下着) ・ 取り扱いなし			

備考 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。

- (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
- (3) 従事者数
- (4) 従事者中にクリーニング師がいる場合は、その氏名

(A4)

(裏)

クリーニング取次所構造設備の概要

面	積	2.34	m ²
内外部仕上げ	外	壁	めっき鋼板
		床	塩ビクロス
	内	壁	塩ビクロス
	天	井	塩ビクロス
	そ	の	他
床面から天井までの高さ		1.2	m
窓の面積		3.2	m ²
照	明	10	W × 1 個
換	気	設備	自然換気 ・ 機械換気
受付洗濯物収納容器		2	個 (材質: ナイロン)
仕上洗濯物格納容器	棚	段 × 個 (プラスチック製容器 2個)	
	ポール	2	本
消	毒	設備	塩化ベンザルコニウム液

※ 洗濯物の受取及び引渡しのみを行うクリーニング所は、この様式により作成してください。

洗濯物の格納容器、作業台等を消毒するための設備について記入

【営業車両の概要図】

