様式第１号

クリーニング所(一般)開設届

令和　5年　4　月　1　日

（宛先）福岡市保健所長

受付印

営業者

本　籍　福岡　都・道・府・(県)

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　０９２－〇〇〇－××××

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。）

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　××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	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	

店舗に常駐する者の氏名を記入します。

クリーニング師	ふりがな 氏名 生年月日	本籍 住所	免許登録年月日及び番号	雇用 解雇
	だいみょう　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	令和　5年　5月　1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
	S・H　年　月　日	都・道・府・県	S・H　年　月　日 県第　号	年　月　日 年　月　日

☑ **以下の添付書類の写しについて、原本と相違ないことを確認しました。**

添付書類について、営業者自身が原本確認を行い、チェック欄にレ点を記入してください。

添付書類

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 決裁日　令和　年　月　日 施行日　令和　年　月　日	課長	係長	担当者

令和　年　月　日	
手数料 ￥１６，０００円 納入金	取扱者
ｺｰﾄﾞ	

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 ㎡	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 ㎡	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 別紙 有・(無)			ドライ用洗濯設備 別紙 有・(無)				
洗濯機	処理能力 10 kg 1 台	ドライ機	溶剤名（石油系） 処理能力 15 kg 1 台 乾燥機兼用 (有) ・ 無	溶剤名（パーク） 処理能力 10 kg 1 台 乾燥機兼用 有 ・ (無)	溶剤名（ ） 処理能力 kg 台 乾燥機兼用 有 ・ 無
脱水機	処理能力 10 kg 1 台				
乾燥機	処理能力 10 kg 1 台	乾燥機	処理能力 10 kg 1 台 回収装置 (有)・無	処理能力 kg 台 回収装置 有・無	処理能力 kg 台 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 ㎡	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（ ）			

クリーニング所開設届（様式第１号）　別紙

洗濯設備の詳細

１　水洗用洗濯設備

洗濯機	全__*1*__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__*1*__台	処理能力　*１０* kg	処理能力　　kg	処理能力　　kg
乾燥機	全__*1*__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__*2*__台	溶剤名（　*石油*　） 処理能力　*１５* kg 乾燥機兼用　(有)・無	溶剤名（　*パーク*　） 処理能力　*１０* kg 乾燥機兼用　有・(無)	溶剤名（　　） 処理能力　　kg 乾燥機兼用　有・無
		溶剤名（　　） 処理能力　　kg 乾燥機兼用　有・無	溶剤名（　　） 処理能力　　kg 乾燥機兼用　有・無	溶剤名（　　） 処理能力　　kg 乾燥機兼用　有・無
乾燥機	全__*1*__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

様式第１号の２

クリーニング所(取次所)開設届

令和　5年　3月　1日

（宛先）福岡市保健所長

受付印

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。）

営業者
本　籍　福岡　都・道・府・(県)
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　０９２－〇〇〇－××××

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　××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	(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

☑ **以下の添付書類の写しについて、原本と相違ないことを確認しました。**

添付書類について、営業者自身が原本確認を行い、チェック欄にレ点を記入してください。

添付書類	

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
決裁日　令和　年　月　日
施行日　令和　年　月　日

課長	係長	担当者

令和　年　月　日

手数料 ￥１６，０００円 納入金	取扱者
ｺｰﾄﾞ	

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		㎡
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

様式第１号の３

無店舗取次店営業届

令和　5年　１２月　１日

（宛先）福岡市保健所長

受付印

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。）

営業者　本　籍　福岡　都・道・府・(県)

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　０９２－〇〇〇－××××

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。

無店舗取次店の名称	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	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		

☑ **以下の添付書類の写しについて、原本と相違ないことを確認しました。**

添付書類について、営業者自身が原本確認を行い、チェック欄にレ点を記入してください。

添付書	場所及び自動車登 た書類
	4　その他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。

	課　長	係　長	担当者
起案日　令和　年　月　日 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

	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	
業務用車両	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			
			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			