

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

江戸川保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日生

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

クリーニング所開設届

下記のとおり開設しますので、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

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、住所及び氏名

別紙のとおり

6 従事者数

7 クリーニング所の種類

(1) 取次所 (2) リネンサプライ () (3) リネン及び一般

(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、住所及び生年月日並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、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

※ 記載した個人情報、クリーニング業法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない営業者氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。