

クリーニング所構造設備概要(取次所)

施設	施設名称					
営業者	氏名 <small>(法人の場合は名称及び代表者氏名)</small>					
	本籍 <small>(法人の場合は主たる事務所の所在地)</small>	都道府県	区市町村			
	担当者氏名	丁目	番			
	担当者連絡先	()				
従事者	有資格者(クリーニング師)	人	無資格者	人		
	研修・講習受講年月日					
クリーニング師 (いる場合)	クリーニング師氏名					
	生年月日	昭・平	年	月 日		
	住所	都道府県	区市町村			
		丁目	番	号		
		(ビル名等)				
	本籍	都道府県	区市町村			
		丁目	番			
構造設備 の概要	建物使用階数	地上・下 階から地上・下 階				
	要消毒洗濯物の取扱い	有	無	洗たく物受渡区分 仕切り 標示		
	格納設備	仕上げ品	戸棚	個	容器	個
			ハンガーポール		本	
		未洗たく物	容器	個		
	換気扇	個	手洗い場所			箇所
	面積				m ²	
委託先	委託先施設名					
	委託先住所					
	委託先電話番号					

クリーニング所構造設備概要(一般)

施設	施設名称				
営業者	氏名 <small>(法人の場合は名称及び代表者氏名)</small>				
	本籍 <small>(法人の場合は主たる事務所の所在地)</small>	都道府県	区市町村		
	担当者氏名	丁目	番		
	担当者連絡先	()			
管理人	管理人氏名				
	生年月日	昭・平	年	月 日	
	住所	都道府県	区市町村		
		丁目	番	号	
		(ビル名等)			
	本籍	都道府県	区市町村		
		丁目	番		
従事者	有資格者(クリーニング師)	人	無資格者	人	
	研修・講習受講年月日				
クリーニング師	クリーニング師氏名				
	生年月日	昭・平	年	月 日	
	住所	都道府県	区市町村		
		丁目	番	号	
		(ビル名等)			
	本籍	都道府県	区市町村		
		丁目	番		
建物使用階数		地上・下 階から地上・下 階			
要消毒洗濯物の取扱い		有 無	手洗い場所	箇所	
面積		m ²	換気扇	個	
受渡場	洗たく物受渡区分	仕切り 標示			
作業場	格納設備	仕上げ品	戸棚	個	
			容器	個	
		ハンガーポール		本	
		未仕上品	個	未洗たく物	個

	シーツローラー	台	プレス機	台
水洗機等	水洗機	台	脱水機	台
	乾燥機の有無	有 無		
ドライ洗濯機	ドライ洗濯機総数	台	石油系	台
	テトラクロロエチレン	台	H C F C 類	台
	その他	台	ドライチェッカー	有 無
	溶剤濃度測定器の保有	有 無	水質汚濁防止法に基づく 特定施設としての届出	有 無
		①	②	③
	溶剤の種類			
	ドライ機能力	kg	kg	kg
	型式			
	排気回収装置			
	排液処理方法			
		④	⑤	⑥
	溶剤の種類			
	ドライ機能力	kg	kg	kg
	型式			
	排気回収装置			
	排液処理方法			
		⑦	⑧	⑨
	溶剤の種類			
	ドライ機能力	kg	kg	kg
	型式			
	排気回収装置			
	排液処理方法			
		⑩		
	溶剤の種類			
	ドライ機能力	kg	kg	kg
	型式			
	排気回収装置			
排液処理方法				
ドライ用乾燥機	溶剤回収装置あり	有 無	溶剤回収装置なし	有 無

クリーニング所台帳(無店舗取次店)

施設	名称			
	営業区域			
	電話番号	()		
営業者	氏名 <small>(法人の場合は名称)</small>			
	代表者名			
	生年月日	昭・平	年	月 日
	住所	都道府県	区市町村	番 号
	本籍	都道府県	区市町村	番 号
	電話番号	()		
管理人	管理人氏名			
	生年月日	昭・平	年	月 日
	住所	都道府県	区市町村	番 号
	本籍	都道府県	区市町村	番 号
	電話番号	()		
従業者	有資格者(クリーニング師)	人	無資格者	人
構造設備の概要	要消毒洗濯物の取扱い	有 無		
	格納設備	仕上品容器数	個	
		未洗たく物容器数	個	
委託先	委託先施設名			
	委託先住所			
	委託先電話番号			
業務車両	自動車登録番号			
	車両番号			
	車種			
	業務用車両の保管場所			