

構造設備等の概要

全体	住居及び他の営業の用に供する施設との区画	<input type="checkbox"/> 専用施設のためなし <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	照明設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		換気設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
受渡場	面積	m ²		床の材質	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ()		
	消毒設備	<input type="checkbox"/> 流水式手洗設備 <input type="checkbox"/> 薬液		仕上り品格納設備	台	未処理品格納設備	台
仕上場	面積	m ²		床の材質	<input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ()		
	仕上げ台	台		プレス機	台		
洗場	面積	m ²		床勾配及び排水口	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	床の材質	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他 ()		側壁の材質	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他 ()		
	消毒設備	<input type="checkbox"/> 流水式手洗設備 <input type="checkbox"/> 薬液		薬品保管設備	個		
	洗濯機	台	脱水機能付洗濯機	台	脱水機	台	
	乾燥方法	<input type="checkbox"/> 乾燥機 (台数: 台) <input type="checkbox"/> 屋外 (面積: m ²) <input type="checkbox"/> 屋内 (面積: m ²)					
	ドライ機	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (下表に詳細を記載)					

ドライ機詳細

テトラクロロエチレン	台数	処理能力30kg以上		台 (うち排気回収装置設置台数	台)	
		処理能力30kg未満		台 (うち排気回収装置設置台数	台)	
	廃液処理装置台数	活性炭吸着式単独	台	曝気式単独	台	
		活性炭吸着式と曝気式との併用		台	その他	台
簡易測定機器の保有		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		水質汚濁防止法に基づく特定施設としての届出	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届出	
溶剤の保管場所		床の材質 <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> その他 ()				
石油系溶剤	台数	洗浄脱液機 (コールドタイプ)	処理能力30kg以上	台	処理能力30kg未満	台
		洗浄脱液乾燥機 (ホットタイプ)	処理能力30kg以上	台	処理能力30kg未満	台
		その他	台			
乾燥機の溶剤蒸気回収装置		<input type="checkbox"/> あり(全ての乾燥機に設置) <input type="checkbox"/> なし(未設置の乾燥機あり)				
その他の溶剤	溶剤名			処理能力30kg以上	処理能力30kg未満	
				台	台	
				台	台	
				台	台	

指定洗濯物の取扱い

種類	<input type="checkbox"/> おむつ、パンツ	<input type="checkbox"/> おしぼり、タオル	未消毒品 保管設備	台
	<input type="checkbox"/> 病院寝具類	<input type="checkbox"/> その他 ()		
消毒方法	<input type="checkbox"/> 洗濯前に消毒 (<input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 熱湯 <input type="checkbox"/> 塩素剤 <input type="checkbox"/> その他 ())			
	<input type="checkbox"/> 処理行程中に消毒 (<input type="checkbox"/> 熱湯 <input type="checkbox"/> 塩素剤 <input type="checkbox"/> その他 ())			

構造設備の平面図 別添のとおり

_____マス_____m

クリーニング師その他の従業者

クリーニング師		名	その他従業者		名
クリーニング師氏名	本籍 (都道府県)	住所	免許登録番号	登録年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日
			都道府県第	号	
			S H R	年	月日

管理人

氏名					
住所					
本籍	都道府県	生年月日	年	月	日