

様式第2号（第3条関係）

無店舗取次店営業届

年 月 日

広島県 保健所長 様

郵便番号
 業者 住 所
 氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
 所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり無店舗取次店の営業をするので、関係書類を添えて届け出ます。

無店舗取次店の 名 称					
業務用車両の 登録番号又は 車 両 番 号					
車両の保管場所		〒			
営 業 区 域					
営業開始予定 年 月 日		年 月 日			
営 業 者	住 所	〒 — 電話番号() —		本 籍	都道府県
	氏 名 又は名称			生年月日	年 月 日
ニ従 事ク リ ー ン グ 師	住 所			本 籍	都道府県
	氏 名			生年月日	年 月 日
	登録番号	県第 号	免 許 年 月 日	年 月 日	
従 事 者 数		人			
無店舗取次店の 種 別		<input type="checkbox"/> 法第3条第3項第5号に規定する洗濯物を取り扱わない無店舗 取次店			

- 添付書類
- 1 車両保管場所付近の見取図
 - 2 車両内の(洗濯物の収納箇所)の見取図
 - 3 従事クリーニング師のクリーニング師免許証の写し
 - 4 業者が法人の場合は、登記事項証明書
 - 5 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の次に掲げる事項を記載した書類
 - (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のある場合は、その氏名

- 注
- 1 従事クリーニング師が複数の場合は、従事クリーニング師に関する事項を別紙に記載し、添えること。
 - 2 該当する事項の□にレ印を付けること。
 - 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。