

第1号の2様式(第3条関係)

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住所

氏名

生年月日

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

無店舗取次店営業届

クリーニング業法第5条第2項の規定により、下記のとおり営業するので、届け出ます。
記

- | | |
|-------------------------|--------|
| 1 無店舗取次店の名称 | 電話番号 |
| 2 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | |
| 3 業務用車両の保管場所 | |
| 4 営業区域 | |
| 5 営業開始の予定年月日 | |
| 6 業務用車両の構造の概要 | 別紙のとおり |
| 7 営業者の本籍 | |
| 8 従事者数 | |
| 9 消毒を要する洗濯物を取り扱う場合は、その旨 | |

添付書類

従事者中にクリーニング師がいる場合は、その本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号を記載した書類

他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号、従事者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類
登記事項証明書(法人の場合に限る。)