

無店舗取次店営業届出書

年 月 日

(宛先) 静岡市保健所長

営業者住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）	
営業者本籍地（法人にあつては、記入不要）	
(ふりがな)	
営業者氏名（法人にあつては、その名称及び代表者氏名）	
生 年 月 日	年 月 日（法人の場合は不要）
電 話 番 号	

無店舗取次店を営業するので、クリーニング業法第5条第2項の規定により届け出ます。

無店舗取次店	(ふりがな)			
	名 称			
	営 業 区 域			
業務用車両	自動車登録番号 又は車両番号			
	保 管 場 所			
クリーニング師	1	住 所		
		本 籍 地		
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日
		氏 名	年 月 日付け	県 第 号
	2	住 所		
		本 籍 地		
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日
		氏 名	年 月 日付け	県 第 号
免 許 証	年 月 日付け	県 第 号		
従 事 者 数	人（免許所持者を除く。）			
種 別	(1) 消毒を要する洗濯物を取り扱う無店舗取次店 (2) (1) 以外の無店舗取次店			
営 業 開 始 予 定 年 月 日	年 月 日			

業務用車両の構造の概要	
添付書類	<ol style="list-style-type: none">1 自動車検査証の写し2 営業者が法人の場合は、登記事項証明書又は定款若しくは寄附行為の写し3 従事者中にクリーニング師のある場合は、免許証の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付すること。）4 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場合は、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<ol style="list-style-type: none">(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