

別記第2号様式(第2条関係)

年 月 日

(提出先)
足立区足立保健所長

営業者住所
氏 名

年 月 日生

電話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

無店舗取次店営業届

下記のとおり営業するので、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。

記

- 1 無店舗取次店の名称
- 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 年 月 日
- 6 業務用車両の構造の概要 別紙のとおり
- 7 営業者等の本籍
- 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

- (1) 従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所及び生年月日、並びに登録番号を記載した書類
- (2) 他に無店舗取次店の営業をしているときは、その名称、営業区域、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、従事者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類
- (3) クリーニング業法施行規則第1条の3第2項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する旨を記載した書類