

無店舗取次店営業届

年 月 日

(宛先)名古屋市保健所長

住 所

氏 名

年 月 日生

電話番号

〔法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名〕

無店舗取次店を営業しますので、クリーニング業法第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

無 店 舗 取 次 店 の 名 称		電話番号
営 業 区 域		
業 務 用 車 両	台 数	
	自 動 車 登 録 番 号 又 は 車 両 番 号	
	種 別	
	保 管 場 所	
	構 造 の 概 要	

※ 連絡先：担当者氏名（ ） 電話番号（ ）

行政使用欄

(収受印)

従 事 者	ク リ ー ニ ン グ 師	氏 名	年 月 日生
		住 所	
		登 録 番 号	
	そ の 他 の 従 事 者	氏 名	
		氏 名	
		氏 名	
ク リ ー ニ ン グ 業 法 第 3 条 第 3 項 第 5 号 に 規 定 す る 洗 濯 物 の 取 扱 い		取 り 扱 う ・ 取 り 扱 わ な い	
洗 濯 物 を 処 理 す る ク リ ー ニ ン グ 所		名 称 所在地	
営 業 開 始 予 定 年 月 日		年 月 日	

(併せて提出する書類)

- 1 他にクリーニング所を開設しているときは、その営業所の名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名
- 2 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その取次店ごとの名称、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
- 3 洗濯物の処理を他管区内のクリーニング所で行う場合は、そのクリーニング所が営業していることを確認できる書類