

別記第1号様式の2(第3条関係)

(表)  
無店舗取次営業届出書

無店舗取次営業	名称					
	営業区域					
業者	氏名 法人にあつては、名称及び代表者			生年月日	年 月 日	
	本籍					
	住所	郵便番号 ー		電話番号	( ) ー	
業務用車両	自動車登録番号 (又は車両番号)			保管場所		
クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物の取扱いの有無						有・無
洗濯物の処理を行うクリーニング所	名称		所在地	郵便番号 ー		
営業開始予定年月日	年 月 日		従事者数	人		
従 事 者						
氏名	本籍	住所	生年月日	登録番号	登録年月日	
		郵便番号 ー				
		郵便番号 ー				
		郵便番号 ー				
		郵便番号 ー				
<p>上記のとおり営業したいので、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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>熊本県 保健所長様</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>						

- 添付書類 1 営業者が他にクリーニング所を開設している場合は、クリーニング所ごとに、名称、所在地、従事者数及び従事者中にクリーニング師がいるときは、その氏名を記載した書類
- 2 営業者が他に無店舗取次店を営んでいる場合は、無店舗取次店ごとに、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、従事者数並びに従事者中にクリーニング師がいるときは、その氏名を記載した書類

(裏)  
業務用車両の構造の概要

車種	
(概要)	