施設番号：

　　　　無店舗取次店営業届

年　　　月　　　日

（宛先）山形市保健所長

住　所

　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　無店舗取次店営業届出書

　　下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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １無店舗取次店の名称 |  |
| ２業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 車両の保管場所 |  |
| ３営業区域 |  |
| ４営業開始の予定年月日 |  |
| ５営業者 | 氏名（代表者氏名）及び生年月日 |  |  |
| 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 公開又は公開予定の電話番号 |  |
| ６従事者数 | 　　　　　　　　　　　 |
| ７クリーニング師（置く場合） | 本籍 |  |
| 住所 | 　　　　　　　 |
| 氏名及び生年月日 |  |  |
| 免許証交付日及び番号 | 　 |  |
| ８指定洗濯物取扱いの有無 | 有　　　　　　　　　　　　無 |
| ９　業務用車両の構造の概要 |

※添付書類については、裏面をご覧下さい。

連絡先電話番号：

添付書類

１　法人にあっては、定款又は寄附行為の写し

２　業務用の車両の道路運送車両法（昭和２６年法律第１８５号）第５８条第１項に規定する自動車検査証の写し

３　業務用の車両の構造設備を明らかにする図面

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ときは、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

⑴　クリーニング所又は無店舗取次店の名称

⑵　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

⑶　従事者数

⑷　従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

５　その他保健所長が必要と認める書類