（様式第４号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 福島県知事 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 〒 |
|  |  | 届出者 | 住所 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 氏名 |  |
|  |  | 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |
|  |  |
|  |  |  | 生年月日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 電話番号 |  |

　無店舗取次店営業届出書

　下記のとおり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項の規定によりあらかじめ届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 無店舗取次店 | 名称 | 　 |
| 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | 　 |
| 業務用車両の保管場所 |  |
| 営業区域 |  |
| 営業者 | 氏名法人の場合は名称 |  |
| 住所法人の場合は主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 本籍 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務用車両の構造設備の概要 | 保管室の面積 | ㎡ |
| 保管容器 | 未処理用容器 | 処理済用容器 |
| 製 | 個 | 　製 | 　個 |
| 開始予定年月日 | 年　　月　　日 |
| クリーニング業法施行規則第1条で指定された洗濯物の取扱いの有無(該当番号を〇印で囲むこと。) | 1　取り扱う　　2　取り扱わない |

|  |
| --- |
| クリーニング師及び従事者数 |
| クリーニング師 | １ | 氏名 | 本籍 | 生年月日 |
|  |  |  |
| 住所 |
| 〒 |
| 登録番号 | 都道府県名 | 第　　　　　　　　　　号 |
|  |
| ２ | 氏名 | 本籍 | 生年月日 |
|  |  |  |
| 住所 |
| 〒 |
| 登録番号 | 都道府県名 | 第　　　　　　　　　　号 |
|  |
| ３ | 氏名 | 本籍 | 生年月日 |
|  |  |  |
| 住所 |
| 〒 |
| 登録番号 | 都道府県名 | 第　　　　　　　　　　号 |
|  |
| 従事者数 | 名 |

備考　この届出書には、次に掲げる書類を添付すること。

 1　営業者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書

 2　営業車両の構造設備の概要を明らかにした実測平面図（洗濯物の保管場所を明示したもの）

 3　営業者が他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店の名称、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を記載した書類