

(様式第4号)

年 月 日

福島県知事

〒

届出者 住所

氏名

〔法人にあつては、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					m ²
	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○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