

無店舗取次店営業届

年 月 日

（宛先）高崎市長

届出（開設）者 住 所 〒

ふりがな

氏 名

本 籍

年 月 日生

〔 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 〕

電話番号

次のとおり無店舗取次店を営業したいので、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。

無店舗取次店	名 称			
	営業開始年月日	年 月 日		
洗濯物の処理を行うクリーニング所	名 称			
	所 在 地			
業務用車両	自動車登録番号 又は車両番号	保 管 場 所	構 造 の 概 要	
営業区域				
クリーニング師	氏 名			
	住 所			
	本 籍			
	生 年 月 日			
	登 録 番 号			
従 事 者 数	人			
営 業 の 内 容	消毒を要する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無	有 ・ 無		
<添付書類> 1 業務用車両の仕様書、図面及び保管場所の図面（平面図等） 2 本届出の他にクリーニング所又は無店舗取次店を開設している場合は、その名称、所在地又は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、従事者数、クリーニング師の氏名並びに営業の内容を記載した書類 <確認書類> クリーニング師免許証				