

無店舗取次店営業届出書

年 月 日

岡山市保健所長

様

住 所	法人にあつては、主たる事務所の所在地	
フリガナ氏名	法人にあつては名称及び代表者の氏名	
電 話 番 号	()	—

次のとおりクリーニング所を開設しないで洗濯物の受取及び引渡しをすることを営業としたいので、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。

1 営業しようとする無店舗取次店

無店舗取次店の名称					
自動車登録番号又は車両番号					
車両の保管場所					
営業開始の予定年月日					
業務用車両の構造の概要					
営業者	本籍	県	住所		
	氏名		生年月日		
	登録番号	県第 号	登録年月日		
クリーニング師	氏名	本籍	住所	生年月日	登録番号
		県		年 月 日生	県第 号
		県		年 月 日生	県第 号
		県		年 月 日生	県第 号
		県		年 月 日生	県第 号

2 営業者が他に無店舗取次店を業としている場合

No	名 称	車両の保管場所	自動車登録番号又は車両番号	営業区域	従業者数	クリーニング師名

3 受け取った洗濯物を処理するクリーニング所

No	名 称	所在地	確認年月日	確認番号	電話番号
			年 月 日		
			年 月 日		

4 苦情の申出先となるクリーニング所又は無店舗取次店

No	名 称	所在地（車両の保管場所）	確認年月日	確認番号	電話番号
			年 月 日		
			年 月 日		

（添付書類）

- 1 業務用車両の構造の概要を示した図面
- 2 業務用車両の保管場所付近の略図

（注）苦情の申出先がクリーニング所ではない場合にあつては、4の確認年月日及び確認番号の欄の記載を要しない。