様式第２号（第３条関係）

無店舗取次店営業届

　　年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

本籍

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

生年月日　　　　年　　月　　日

連絡先

　　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項の規定により次のとおり届け出ます。

　１　無店舗取次店の名称

　２　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所

　３　営業区域

　４　営業開始の予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

　５　業務用車両の構造の概要

　６　クリーニング師に関する事項（クリーニング師を設置する場合のみ記入すること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 本籍 | 生年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　７　従事者数　　　　　　人

８　営業に関する事項（該当する場合は，□にレ印を記入すること。）

　　□　クリーニング業法第３条第３項第５号本文に規定する厚生労働省令で指定する洗濯物を取り扱わない。

　９　添付書類

　　(1) クリーニング師を設置する場合は，クリーニング師免許証の写し

　　(2) 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場合は，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面

　　　ア　クリーニング所又は無店舗取次店の名称

　　　イ　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

　　　ウ　従事者数

　　　エ　クリーニング師を設置している場合は，その氏名