|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （表） | | | | | | | |
| 無店舗取次店営業届  年　　月　　日  （宛先）川崎市保健所長  住　所  氏　名  年　　月　　日生  電　話 | | | | | | | |
|  | | | | | 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、名称及び代表者の氏名 | | |
| 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。 | | | | | | | |
| 営業区域 |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 消毒を要する洗濯物取扱いの有無 | 有　無 | | 従事者数 | | | 名 | |
| 本籍 | 営業者 | 有資格従事者 | | | | | |
|  |  | |  | | |  |
| 住所 |  |  | |  | | |  |
| 氏名  生年月日 |  |  | |  | | |  |
| 資格 | 都道府県  第　　　　号  年　月　日 | 都道府県  第　　　　号  年　月　日 | | 都道府県  第　　　　号  年　月　日 | | | 都道府県  第　　　　号  年　月　日 |
| 営業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 注　添付書類　1　業務用車両の構造を記載した図面  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ときは、クリー  ニング所等一覧表(第1号様式の3)  3　法人にあっては、登記事項証明書 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （裏） | | | | | |
| 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | |  |  |  |  |
| 車両の保管場所 | |  |  |  |  |
| 業務用車両の構造の概要 | 車名・型式・色 |  |  |  |  |
| 処理済品の保管設備 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 |
| 未処理品の保管設備 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 | 合成樹脂容器・  ランドリーバッグ  その他 |