|  |
| --- |
| （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 |