

無店舗取次店営業届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
 氏 名
 届出者〔 法人にあつては、主たる事務所の所
 在地、その名称及び代表者の氏名 〕
 電 話

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項の規定により次のとおり届け出ます。

| | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------|------|-------|------------|----|--|
| 業務用車両の自動車登録 番号又は車両番号 | | | | | | | |
| 業務用車両の保管場所 | | | | | | | |
| 無店舗取次店の名称 | | (フリガナ) | | | | 電話 | |
| 営 業 区 域 | | | | | | | |
| 営業開始予定年月日 | | 令和 年 月 日 | | | | | |
| 業務用車両の構造の概要 | | | | | | | |
| 営 業 者 (届 出 者) | 住 所 | | | | | | |
| | 氏 名 | (フリガナ) | 生年月日 | 年 月 日 | 本 籍 | | |
| ク リ ー ニ ン グ 師 | 氏 名 | 住 所 | 生年月日 | 本 籍 | 都道府県名・登録番号 | | |
| | 1 | | | | ()第 号 | | |
| | 2 | | | | ()第 号 | | |
| 従 事 者 数 | 人(うちクリーニング師数 人) | | | | | | |
| 消 毒 洗 濯 物 取 扱 の 有 無 | | | | 有 無 | | | |
| 他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無 | | | | 有 無 | | | |