

第1号様式の2 (第13条関係)

(日本産業規格A列4番)

(太線の中の所要事項を記入し、又は文字を○で囲んでください。)

台帳番号		名		氏		受付印															
		称		名																	
無店舗取次店営業届						従	ク	リ	ニ	ン	グ	師	者	年	月	日	本籍(都道府県名)	氏名	住所	生年月日	登録都道府県名及び登録番号
香川県 保健所長 殿																					
根拠法令		クリーニング業法第5条第2項																			
無店舗取次店の名称																					
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		〒																			
営業区域																					
営業開始予定年月日		年 月 日																			
営	本籍(都道府県名)																				
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)		年 月 日生																		
業	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)		〒				その他の従事者数		人												
	電話番号						クリーニング業法第3条第3項 第5号に規定する洗濯物		取り扱う・取り扱わない												
者	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																		

- 備考 次の書類を添付すること。
- 1 業務用車両の構造の概要を示す図面
  - 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、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類
    - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
    - (2) 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
    - (3) 従事者数 (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
  - 3 苦情の申出先について記載した書面