|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　品川区保健所長　あて営業者住所　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　電話　　（　　　）　　　　　　　法人の場合は、その所在地、　　　名称および代表者氏名　　　　　　無店舗取次店営業届無店舗取次店営業届　下記のとおり営業するので、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。記１　無店舗取次店の名称２　業務用車両の自動車登録番号または車両番号３　業務用車両の保管場所４　営業区域５　営業開始の予定年月日　　　　　年　　月　　日６　業務用車両の構造の概要　別紙のとおり７　営業者の本籍８　従事者数９　消毒を要する洗濯物を取り扱う場合はその旨添付書類　(１)　従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所および生年月日ならびに登録番号を記載した書類　(２)　他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、業務用車両の保管場所および自動車登録番号もしくは車両番号、従事者数ならびにクリーニング師の氏名を記載した書類 |