|  |
| --- |
| 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 |