

様式第1の2(第2条関係)

無店舗取次店開設届出書		年 月 日
鹿児島市保健所長 殿		
届出者 本 籍 住 所 (法人にあつては) その所在地		
氏 名 (法人にあつては) その名称及び 代表者の氏名		
		年 月 日生
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。		
無店舗取次店	業務用車両の保管場所 名 称	鹿児島市 丁目 番 号 町 番地 (電話 —)
業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	営業区域	従事者数
ク リ ー ニ ン グ 師	本 籍	都道府県 住 所 鹿児島市 丁目 番 号 町 番地
	氏 名	生年月日 年 月 日生
	免許取得年月日	免許証番号(登録番号) 都道府県号 第 号
伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして厚生労働省令で指定する洗濯物の取扱いの有無		有 無
開設予定年月日	年 月 日	

業務用車両の構造の概要

--	--

添付書類

- 1 他にクリーニング所又は無店舗取次店を開設しているときは、次の書類
 - (1) クリーニング所の場合 名称、所在地及び従事者数(クリーニング師である従事者については、その氏名)を記載した書類
 - (2) 無店舗取次店の場合 名称、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号並びに従事者数(クリーニング師である従事者については、その氏名)を記載した書類
- 2 届出者が法人であるときは、定款若しくは寄付行為の写し又は登記事項証明書