

無 店 舗 取 次 店 営 業 届

年 月 日

沖縄県知事 殿

本 籍

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人の場合は、所在地、名称、代表者名及び電話番号)

無 店 舗 取 次 店	名 称		電話番号 ()			
	営業区域					
	営業開始予定年月日					
	伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのある洗たく物の取扱区分 有 無 (どちらかに○印のこと。)					
業 務 用 車 両 の 概 要	自動車登録番号又は車両番号					
	保管場所					
	構造の概要 1 集配容器等 (1) 処理前の洗たく物を入れる容器 個 (2) 処理済の洗たく物を入れる容器 個 2 その他					
従 事 者	従事者数 人 (うちクリーニング師数 人)					
	ク リ ー ニ ン グ 師	氏 名	本 籍	生年月日	住 所	登録番号
洗 たく 物 を 処 理 す る ク リ ー ニ ン グ 所	名 称					
	所在地					

※添付書類

- 1 業務用車両の自動車検査証の写し
- 2 法人にあっては、定款又は寄付行為の写し
- 3 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の保管場所、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名、クリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地及び従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類
- 4 洗たくを行うクリーニング所の検査確認済証の写し