

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					
省令第1条の3第2項第3号、第5号及び第7号から第9号に掲げる事項の変更の有無	有 (内容)・無					

備考

クリーニング業法施行規則第1条の3第2項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、※欄の事項のうち変更がないものの記載を省略することができる。

添付書類

- 業務用車両の自動車検査証の写し
- 法人にあっては、定款又は寄付行為の写し
- 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
- 洗たくを行うクリーニング所の検査確認済証の写し
- クリーニング業法施行規則第1条の3第2項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書類