別記第１号様式の２（第３条の２関係）

無店舗取次店営業届出書

年　　月　　日

　　　北海道室蘭保健所長　様

本　　籍

営業者　住　　所

氏　　名

電話番号

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名並びに電話番号　　）

年　　月　　日生

　無店舗取次店を営業しますので、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又は車両番号及び車両の保管場所

３　営業区域

４　営業開始の予定年月日

５　業務用車両の構造の概要

６　クリーニング師の本籍、住所、氏名及び生年月日並びに登録番号

７　従事者数

８　法第３条第３項第５号に規定する洗濯物を取り扱わない無店舗取次店にあっては、その旨

添付書類

１　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類

(１)　クリーニング所又は無店舗取次店の名称

(２)　クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号

(３)　従事者数

(４)　従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

２　クリーニング師免許証の写し

３　業務用車両の構造を明らかにした図面又は写真