

## 無 店 舗 取 次 店 営 業 届

熊本市保健所長 (宛)

年 月 日

次のとおり無店舗取次店を営業したいので、クリーニング業法第5条第2項の規定により関係書類を添えて届けます。  
 ※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。  
 営業者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか○を付けてください。 (可・不可)

営業開始の予定年月日		年 月 日			
無店舗 取次店	ふりがな 名称			営業区域	
業務用 車 両	自動車登録番号 又は車両番号				業務用車両の構造の概要 (別紙平面図のとおり)
	車両の保管場所	〒 ー			
営業者	住 所	〒 ー		TEL	
	ふりがな 氏 名 (法 人 名 称) (代表者氏名)				
クリーニング師氏名	住所	生年月日	免許登録番号	取得日	照合
	〒 ー	年 月 日			◎
	〒 ー	年 月 日			◎
	〒 ー	年 月 日			◎
従事者数	人	クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物の取り扱い 扱わない・扱う 種類 ( )			
営業方法	処理所 (名称・所在地・TEL)				

添付書類

- (1) 従事者のうちクリーニング師のある場合は、そのクリーニング師の免許証原本を提示(原本照合)
- (2) 営業者が法人にあっては、法人の現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
- (3) 車両の構造を明らかにする図面(平面図等)
- (4) 営業者が他に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に、名称・所在地・従事者数及び従事者中クリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類
- (5) 営業者が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に、名称・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・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

課長	副課長	主査	班員	決裁印	受付印
台帳整理		年 月 日			
		整理者			◎