

第1号様式の2（第2条関係）

無 店 舗 取 次 店 営 業 届

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

本 籍

生年月日

電 話

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項の規定により届け出ます。

無 店 舗 取 次 店	名 称		
	業 務 用 車 両	自動車登録番号 又は車両番号	
		保 管 場 所	
		構 造 の 概 要	
	営 業 区 域		
	営 業 開 始 年 月 日		年 月 日

ク リ ー ニ ン グ 師	本 籍	住 所	氏 名	生年月日	登 録 都道府県名	登 録 番 号	* 確 認
従 事 者 数			人 (うちクリーニング師 人)				
営 業 形 態 (該当事項に○印を記入)			1 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を取り扱う。 2 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を取り扱わない。				
営業を譲り受けたことを証する旨							

添付書類

届出者が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

提示書類

- (1) 届出者が法人であるときは、登記事項証明書
- (2) 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ときは、営業を譲り受けたことを証する書類