|  |
| --- |
| 年　　月　　日　葛飾区保健所長　あて営業者住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　　）　　　　（法人の場合はその所在地、名称及び代表者氏名）無店舗取次店営業届下記のとおり営業するので、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３　業務用車両の保管場所４　営業区域５　営業開始の予定年月日　　　　　年　　月　　日６　業務用車両の構造の概要　　　　別紙のとおり７　営業者等の本籍８　従事者数９　消毒を要する洗濯物を取り扱う場合はその旨添付書類(1)　従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所及び生年月日並びに登録番号を記載した書類(2)　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、その名称、所在地、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号、従事者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類 |

（第３条第２項関係）