

様式第4号(第4条関係)(表)

無店舗取次店営業届

年 月 日

(あて先)さいたま市保健所長

開設者 本 籍  
住 所  
氏 名 \*

\*本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

生年月日

電話番号

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、次のとおり届け出ます。

無店舗取次店の名称				
業務用車両の自動車登録番号又は車両番号		電話番号		
車両の保管場所				
営業区域				
法第3条第3項第5号に規定する洗濯物		取り扱う ・ 取り扱わない		
管理人	氏名		生年月日	年 月 日
	本籍	都道府県		
	住所			
クリーニング師	氏名		生年月日	年 月 日
	本籍	都道府県		
	住所			
	免許証登録番号等	都道府県	第 号	年 月 日
	氏名		生年月日	年 月 日
	本籍	都道府県		
従事者数	住所			
	免許証登録番号等	都道府県	第 号	年 月 日
従事者数		人		
営業開始予定日		年 月 日		
営業者から無店舗取次店の営業を譲り受けた場合にあつては、譲渡前の無店舗取次店の営業に係る開設者名及び届出年月日並びに営業を譲り受けたことを証する旨	開設者名			
	届出年月日	年 月 日		
	下記事項を確認後、□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 私は上記の者から無店舗取次店の営業を譲り受けた者であることに相違ありません。			

様式第4号(第4条関係)(裏)

業 務 用 車 両 の 構 造 の 概 要		
業務用車両の種類	・自動車(大型・普通・二輪・その他 ) cc ・原動機付自転車	
集荷配達 の容器	未処理品	製 個
	処理済品	製 個
その他 特記事項		
構造及び器具の配置図		
苦情の申し出先	クリーニング所又は無店舗 取次店の名称	
	クリーニング所の所在地又 は車両の保管場所	
	電話番号	

備考 次の書類を添付してください。ただし、営業者から無店舗取次店の営業を譲り受けた場合であって、第1項に掲げる書類に変更がないときは、当該書類の添付を省略することができます。

- 1 クリーニング師が3名以上いる場合は、別紙
- 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、当該クリーニング所又は無店舗取次店の一覧
- 3 ただし書の適用を受ける場合にあっては、営業を譲り受けたことを証する書類