様式第４号（第４条関係）（表）

無店舗取次店営業届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 | 月 | 日 |  |
| （宛先）さいたま市保健所長 |
| 開設者 | 本籍 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 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 |
|  | 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 |
| 住所 |  |
| 免許証登録番号等 |  | 都道府県 | 第 | 号 | 年　　月　　日 |
| 従事者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 開設予定日 | 年　　月　　日 |

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。

　　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