

無 店 舗 取 次 店 営 業 届

年 月 日

いわき市長 様

住所
届出者 氏名
電話番号



無 店 舗 取 次 店	名 称		
	自動車登録番号 又は車両番号		
	車両の保管場所		
	営 業 区 域		
営 業 者	氏 名	年 月 日生	
	本 籍		
	住 所	電話番号	
業務用車両 の 構 造 の 概 要	保管室の面積	m ²	
	保 管 容 器	未処理用容器	処理済用容器
		製 個	製 個

クリーニング師その他の従事者	氏名	生年月日	取得年月日	住所
			登録番号	本籍
		年月日	年月日	
			都道府県登録第号	
		年月日	年月日	
			都道府県登録第号	
	年月日	年月日		
		都道府県登録第号		
	年月日	年月日		
		都道府県登録第号		
営業開始 予定年月日	年 月 日			
クリーニング業法施行規則第1条に規定する洗濯物の取扱い			<input type="checkbox"/> 取り扱う。 <input type="checkbox"/> 取り扱わない。	

備考

- 1 法人にあつては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 2 次に掲げる書類を添付してください。
 - (1) 営業者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書
 - (2) 業務用車両の構造の概要を明らかにした平面図（洗濯物の保管場所を明示したもの）
 - (3) 営業者が他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店の名称、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