様式第１の２（第１条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 無店舗取次店営業届  年　　月　　日  愛知県　　　　保健所長殿   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 営業者 | 住所 |  | |  | ふりがな  氏名 |  | |  | 生年月日 |  | |  | 本籍 | 都道府県 | |  | （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） | | |  | 電話番号 |  |     次のとおり、無店舗取次店を営業します。 | | | | | |
| 営業開始予定年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 名　　　　称 | |  | | | |
| 営業区域 | |  | | | |
| 業務用車両 | 台　　　数 | 台 | | | |
| 自動車登録番号  又は車両番号 |  | | | |
| 構造の概要 |  | | | |
| 保管場所 |  | | | |
| 従事者 | 従事者数 | 名 | | | |
| クリーニング師 | 氏　名 |  | 免　許 | 都道  府県  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 生年月日 | 年　月　日 |
| 本　籍 | 都道  府県 | 住　所 |  |
| 指定洗濯物（法第３条第３項第５号）の取扱い | | | | １　取り扱う　　２　取り扱わない | |
| （添付書類）  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 | | | | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。