第２号様式（第３条関係）

無店舗取次店営業開始届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

本籍

住　所

　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　生年月日

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

電話番号

無店舗取次店を営業したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 無店舗取次店の名称 | | |  | | | | | | | | |
| 業務用車両 | 保管場所 | |  | | | | | | | | |
| 自動車登録番号又は車両番号 | |  | | | | | | | | |
| 営業区域 | | |  | | | | | | | | |
| 営業開始の予定年月日 | | |  | | | | | | | | |
| 業務用車両の構造の概要 | | | 車種 | | 荷台スペース | | | |  | | |
|  | | ㎡ | | | |  | | |
| クリーニング師 | | 本籍 |  | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | | | 登録番号 | |  | | | |
| 従業者数 | | |  | | | | | | | | |
| 伝染性の疾病の病原体による汚染のおそれのあるものとして厚生労働省令で指定する洗濯物の取扱いの有無 | | | | 有・無 | | | 他のクリーニング所の開設又は無店舗取次店の営業の有無 | | | | 有・無 |

注１　業務用車両の構造設備の平面図及び車両の保管場所の見取図を添付すること。

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ごとに、名称、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、従事者数並びに従事者中にクリーニング師がいる場合はその氏名を記載した書類を添付すること。