

第1号様式の2（第2条関係）

年 月 日

江戸川保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日生

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

無店舗取次店営業届

下記のとおり営業しますので、クリーニング業法第5条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 無店舗取次店の名称
- 2 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号
- 3 業務用車両の保管場所
- 4 営業区域
- 5 営業開始の予定年月日 年 月 日
- 6 業務用車両の構造及び設備の概要 別紙のとおり
- 7 営業者等の本籍
- 8 従事者数
- 9 消毒を要する洗濯物を取り扱う場合はその旨

添付書類

- 1 従事者中にクリーニング師がいる場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所及び生年月日並びに登録番号を記載した書類
- 2 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、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、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

※ 記載した個人情報、クリーニング業法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない営業者氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。