

様式第3号（第4条関係）

無店舗取次店営業届出書

年 月 日

横手市長 様

住 所

氏 名

〔法人にあっては、その名称及び代表者の  
氏名並びに主たる事務所の所在地〕

次のとおり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、必要書類を添えて届け出ます。

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					
業務用車両の保管場所					
営業区域	(うち主たる営業区域)				
営業開始の予定年月日	年 月 日				
業務用車両の構造の概要					
営 業 者	氏名 〔法人の名称及び代表者の氏名〕	年 月 日 生	本籍 〔主たる事務所の所在地〕		電話番号
	本 籍	住 所	氏 名	生年月日	登録番号
ク リ ー ニ ン グ 師					
従 事 者 数					
クリーニング業法第3条第3項第5号に規定する洗濯物の取扱いの有無				有 ・ 無	

備考 次の書類を添付してください。

- 1 業務用車両の自動車検査証の写し
- 2 営業者が法人であるときは、定款の写し及び代表者の資格を証する書類