別記様式第10号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 無店舗取次店営業届年　　月　　日　　　　石川県知事　　　　様本籍(都道府県名)　　　　　　　　　　営業者　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人にあつては、所在地及び名称並びに代表者の氏名 | 　 |
| 生年月日　　　　年　　月　　日生　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　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条箏2項の規定により関係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 | 　 |
| 営業開始予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業務用車両の構造の概要 | 　 |
| 法第3条第3項第5号に規定する洗濯物について | 　　1　取り扱う　　2　取り扱わない |
| 従事者数 | 　　　　人(うちクリーニング師　　　人) |
| クリーニング師 |
| 　 | 本籍地(都道府県名) | 　 | 　 | 　 |
| 住所 | 　 | 　 | 　 |
| 氏名生年月日 | 年　　月　　日生 | 年　　月　　日生 | 年　　月　　日生 |
| 免許取得県名 | 県 | 県 | 県 |
| 登録番号 | 　 | 　 | 　 |
| 免許年月日 | 　 | 　 | 　 |
| (添付書類)　営業者が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がいる場合は、その氏名 |

　備考　この用紙は、日本産業規格A4とすること。