

様式第2号の2

(表)
無店舗取次店変更届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

営業者住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
営業者氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	(※)
(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

無店舗取次店の届出事項について変更したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

無店舗取次店の名称	フリガナ
業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	千葉市 区 (電話)
車両の保管場所	
変更事項(□にレをつける)	
<input type="checkbox"/> 氏名(法人にあってはその名称及び代表者) <input type="checkbox"/> 住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	
<input type="checkbox"/> クリーニング師(雇入・退職・資格取得) <input type="checkbox"/> 業務用車両	
<input type="checkbox"/> その他(本籍、住居表示変更等)	
変更前	
変更後	
変更年月日	年 月 日
受付印	

(裏)

添付書類

- 1 業務用車両の構造を変更した場合は、変更前後の状況を示す概要書及び図面
- 2 法人の主たる事務所の所在地、名称（商号）又は代表者を変更した場合は、変更の履歴が記載された法人の登記事項証明書

○以下の書類は、届出の際に原本を提示してください。

クリーニング師を新たに雇い入れた場合は、その者のクリーニング師免許証