

クリーニング（無店舗取次） 構造設備の概要

システム入力済
月 日

※営業区域については、全ての営業市区町村（他県も含む）を記入して下さい。			
営業区域	多摩市、日野市、稲城市、八王子市 神奈川県横浜市		
車種	Tヨタ、ハイエース	総面積	6 m <sup>2</sup>
格納設備	仕上品：戸棚 2個、容器 2個、ポール 6 m 未洗濯物：容器 5個		

	外部委託先 ①	外部委託先 ②
住所	東京都新宿区西新宿2-8-1	
施設名	東京五輪クリーニング	
電話番号	03-5321-0x△◇	

従事者数	クリーニング師 1名 その他の従事者 2名
------	--------------------------

従事者（クリーニング師）				
(ふりがな)	とうきょう たろう	本籍	東京都	照 合
氏名	東京太郎	住所	東京都〇〇市〇〇町三丁目2番1号	
(生年月日)	大正昭和平成 30年 3月 3日	従事年月日	平成 年 月 日	
免許取得日	大正昭和平成 60年 2月 10日	免許番号	東京都 第 1234 号	
※研修年月日	平成 29年 5月 10日	※研修修了番号	2901234	
(ふりがな)		本籍		照 合
氏名		住所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		
(ふりがな)		本籍		照 合
氏名		住所		
(生年月日)	大正・昭和・平成 年 月 日	従事年月日	平成 年 月 日	
免許取得日	大正・昭和・平成 年 月 日	免許番号	第 号	
※研修年月日	平成 年 月 日	※研修修了番号		

他の無店舗取次店の営業の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
----------------	--

※ 研修年月日、研修修了番号については、受講している場合のみ記入して下さい。