

様式第3号(第3条関係)

クリーニング所・無店舗取次店営業廃止届

年 月 日

保健所長 様

営業者 住 所

(法人にあっては、所在地)

氏 名

(法人にあっては、名称
及び代表者氏名)

下記のとおり、(クリーニング所・無店舗取次店)を廃止しましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

施設の名称			
施設所在地			
営業者氏名		営業者と届出者の続柄	
営業者電話番号			
廃止の理由			
廃止年月日	年 月 日		
特記事項			

添付書類 クリーニング所にあつては、開設検査確認済証

備考 施設所在地については、無店舗取次店にあつては、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所を記載すること。