

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。