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っては、開設検査確認済証

　備考　施設所在地については、無店舗取次店にあっては、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。