

様式第5号

年 月 日

保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

(電話番号)

クリーニング所（無店舗取次店）廃止届

下記のとおり廃止したので、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。

クリーニング所の名称 (無店舗取次店の名称)		
クリーニング所の所在地 (業務用車両の自動車登録番号又は車両番号)		
確認証番号及び年月日	指令 第 号	年 月 日
廃止の年月日	年 月 日	
廃止の理由		