

クリーニング所等廃止届

年 月 日

長崎市保健所長 様

営業者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、事務所
の所在地及び代表者の氏名 〕

次のとおりクリーニング所等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。

クリーニング所の所在地又は営業区域	長崎市	
クリーニング所又は無店舗取次店の名称		
無店舗取次店	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	
	業務用車両の保管場所	
廃止の理由		
廃止日	年 月 日	

備考 クリーニング所にあつては、クリーニング所開設検査確認済証を添付してください。

クリーニング所開設検査確認済証の亡失の場合	理 由	
-----------------------	-----	--

受付欄

--