

年 月 日

保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人にあつては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名 〕

クリーニング所（無店舗取次店）届出事項変更届
（ 廃 止 ）

下記のとおり、開設届出事項に変更を生じた（クリーニング所（無店舗取次店）を廃止した）
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。

記

クリーニング所 （無店舗取次店）	所在地	
	名 称	
変更後の作業場の平面図		
変更・廃止 クリーニング所検査確認済証		
年 月 日 第 号 年 月 日 第 号		
変造概 更・要 した設 備の 構	変 更 部 分	変 更 し た 内 容

(第2面)

ク リ ー ン グ 所	名 称 新	旧		
	所 在 地 新	旧		
無 店 舗 取 次 店	名 称 新	旧		
	業務用車両の保管場所 新	旧		
	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 新	旧		
管 理 人	本 籍			
	住 所			
	氏 名	年 月 日生		
変 更 の あ つ た 従 事 者	登録年月日番号	氏 名	本籍及び住所	変 更 理 由
	第 号		-----	
	第 号		-----	
	第 号		-----	
従 事 者 名 簿 変 更 届 出 時 現 在	登録年月日番号	氏 名	本籍及び住所	備 考 ※
	第 号		-----	
	第 号		-----	
	第 号		-----	
	第 号		-----	
届出時従事者数 名 うちクリーニング師 名				

注 1 ※の欄は、記入しないで下さい。

2 クリーニング所廃止届には、クリーニング所検査確認済証を添付してください。