クリーニング所（無店舗取次店）廃止届

　　　年　　　月　　　日

（あて先）山形市保健所長

　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

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 |  |  |
| 廃止の年月日 | 　　 |
| 廃止の理由 |  |

（注）クリーニング所の廃止に係るものには、確認証を添付すること。

連絡先電話番号：