

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：
