

様式第4号(第5条関係)

クリーニング所
無店舗取次店営業 廃止届

年 月 日

(あて先) 下関市立下関保健所長

郵便番号
届出者 住 所
(営業者)
氏 名
電話()

下記のとおり クリーニング所 無店舗取次店の営業 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、関係書類を添えて届け出ます。

記

ク リ ー ニ ン グ 所 又 は 無 店 舗 取 次 店	開 設 確 認 年 月 日 又 は 届 出 年 月 日	年 月 日
	名 称	
	所在地又は業務用の 車両の自動車登録番号 若しくは車両番号	
廃 止 年 月 日		年 月 日
廃 止 の 理 由		

添付書類

クリーニング所を廃止した場合にあつては、クリーニング所開設確認済証
(注) 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地、名称及び
代表者の氏名を記入すること。