

クリーニング所（無店舗取次店）廃止届

年 月 日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

住 所

氏 名

電 話

次のとおりクリーニング所（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。

クリーニング所又は無店舗取次店の名称	
ク リ ー ニ ン グ 所 の 所 在 地 ※	(郵便番号 ー) 藤沢市
廃 止 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 クリーニング所の廃止にあつては、クリーニング所検査確認済証

備考

- 1 無店舗取次店の場合は、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号を記入してください。(※)

決 裁	課 長	補 佐	主 査	担 当	起 案	年 月 日
					決 裁	年 月 日
					施 行	年 月 日
						台帳入力