

年 月 日

杉並区杉並保健所長 宛

営業者住所

氏 名

電 話

()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

ク リ ー ニ ン グ 所 変 更 届

下記のとおり変更したので、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

1 施設の名称

2 施設の所在地 杉並区

電話 ()

3 種 別

4 変更事項

旧

新

5 変更年月日 年 月 日

6 変更理由

添付書類

構造設備の変更の場合は、その説明図

| | | |
|--|--|--------|
| | | 保健所收受印 |
| | | |

○A処理済

台帳処理済