

クリーニング所等廃止届

年 月 日

徳島県吉野川保健所長 殿

住 所

届出者

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地
の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

次のとおりクリーニング所（無店舗取次店による営業）を廃止しましたので、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	名 称	
	所 在 地	
	開 設 年 月 日	
無店舗取次店	名 称	
	車両の保管場所	
	自動車登録番号 又は車両番号	
	営業開始年月日	
廃 止 年 月 日		
廃 止 理 由		

備考 クリーニング所の廃止の場合にあっては、クリーニング所検査確認証を添付すること。