

様式第3号(第4条関係)

クリーニング所開設
無店舗取次店営業 届出事項変更届

年 月 日

(宛先) 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 クリーニング所の開設
無店舗取次店の営業 の届出事項に変更を生じたので、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

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	
変 更 事 項		
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日

(注) 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、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。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。