

年 月 日

(提出先)
足立区足立保健所長

営業者住所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

クリーニング所廃止届

下記のとおり廃止したので、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。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

電話 ()

3 クリーニング所の種類

4 廃止年月日 年 月 日

5 廃止理由

(1)完全廃止 (2)譲渡 (3)増・改築 (4)法人化 (5)移転 (6)仮店舗

(7)その他()