

第4号様式（第5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

長崎市保健所長 様

営業者 住 所

氏 名 ⑩

年 月 日生

〔 法人にあつては、その名称、事務所 〕
の所在地及び代表者の氏名

次のとおり届出事項を変更しましたので、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。

クリーニング所の所在地又は営業区域		クリーニング所又は無店舗取次店の名称	
構造設備の変更	内容		年 月 日変更
従事者数の変更	(新) (旧)	人 人	年 月 日変更
クリーニング師又は管理人の変更	(新)	氏 名	生年月日 年 月 日
		本 籍	
		住 所	
		登録番号	県 第 号 年 月 日変更
	(旧)	氏 名	
その他の変更	(新)		
	(旧)		年 月 日変更

備考

- 1 営業者欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 2 法人関係に変更がある場合は、登記事項証明書を持参してください。
- 3 氏名に変更がある場合は、戸籍抄本を持参してください。
- 4 クリーニング師について変更がある場合は、クリーニング師免許証を持参してください。
- 5 構造設備に変更がある場合は、変更後の平面図を添付してください。
- 6 クリーニング所開設検査確認済証の記載事項に変更がある場合は、クリーニング所開設検査確認済証を添付してください。

開設検査確認済証の 亡失の場合	理 由	
--------------------	-----	--

課 長	係 長	監視員	係 員	公印使用承認	決 裁 日		受 付 欄
					連 絡 日		
					台帳記載日		

本件は開設検査確認済証を書換え交付してよいでしょうか。