

クリーニング所等廃止届

年 月 日

長崎市保健所長 様

営業者 住 所

氏 名 ㊟

〔 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 〕

次のとおりクリーニング所等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、
クリーニング所開設検査確認済証を添えて届け出ます。

| | | |
|------------------------|---------------------|--|
| クリーニング所の 所在地又は営業区域 | 長崎市 | |
| クリーニング所又は 無店舗取次店の名称 | | |
| 無 店 舗 取 次 店 | 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | |
| | 業 務 用 車 両 の 保 管 場 所 | |
| 廃 止 の 理 由 | | |
| 廃 止 日 | 年 月 日 | |

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 クリーニング所にあつては、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 | |
|--------------------|-----|--|

| | | | | |
|--------|-----|-----|-----|-----|
| 供 覧 | 課 長 | 係 長 | 監視員 | 係 員 |
| | | | | |

| |
|-------|
| 受 付 欄 |
| |