

第6号様式（第7条関係）

クリーニング所休止届  <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">                     年    月    日                 </div> 長崎市保健所長 様  営業者 住 所  氏 名 <span style="float: right;">⑩</span>  { 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	
次のとおり営業を休止しますので、長崎市クリーニング業法施行細則第7条の規定により届け出ます。	
クリーニング所の 所 在 地	長崎市
クリーニング所の 名 称	
営業休止の理由	
営業休止期間	<div style="text-align: right;">                     年    月    日から                      年    月    日まで                      (            日間)                 </div>

備考 営業者欄には、署名し、又は記名押印してください。

供 覧	課 長	係 長	監視員	係 員

受 付 欄