

開設届出事項変更
クリーニング所 届
廃 止

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号
営業者 住 所

名 前 印
(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の名前)

クリーニング所の開設届出事項を変更
次のとおり クリーニング所を廃 止したので、関係書類を添えて届け出ます。

名 称			
所 在 地			
変更 年 月 日 廃止	年 月 日		
変更 の 理 由 廃止			
変 更 事 項	事 項	新	旧

添付書類 1 構造設備の変更の場合は、関係図面
2 廃止の場合は、確認証

- 注 1 新たなクリーニング師を雇用した場合は、クリーニング師免許証の原本の確認を受けること。
2 法人の代表者の変更の場合は、登記事項証明書の原本の確認を受けること。
3 不用の文字は、消すこと。