

クリーニング所廃止届

年 月 日

(宛先) 前橋市保健所長

届出者  
住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 印)

電話番号

クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日	
廃 止 の 理 由		
備 考		
添付書類 クリーニング所構造設備確認証		

注 開設者の死亡に伴いクリーニング所を廃止する場合は、備考欄に開設者の住所及び氏名を記載すること。