

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日生 電話 ()
(法人の場合は、その名称、所在地、電話番号及び代表者氏名)

クリーニング所変更届

下記のとおり変更したので、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。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

電話 ()

3 業 態

一般 ・ 取次所

4 変更事項

旧

新

5 変更年月日

年 月 日

6 変更理由

添付書類

構造設備の変更の場合は、その説明図
法人の代表者や所在地の変更の場合は、法人の登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。

		保健所收受印	
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			