（第２条関係）

　　年　　月　　日

青森市保健所長　様

届出者　住　所　〒

氏　名

（電話番号）

（法人にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名）

クリーニング所等廃止届出書

クリーニング所（無店舗取次店）を廃止したので、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

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所の名称 |  |
| クリーニング所の所在地 | 〒 |
| 確認（届出）年月日 | 年　　月　　日 | 確認済証番号 | 第　　　　　　号 |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 備考 |  |

注１　無店舗取次店の場合は、確認済証番号の欄は記入を要しない。