第３号様式

クリーニング所廃止届

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地  及び代表者の氏名 | | |
| 電話番号 |  | |

クリーニング所を廃止したので、クリーニング業法第５条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | 名称 |  |
|  | 所在地 | 船橋市 |
| 確認年月日 | | 年　　月　　日 |
| 確認番号 | | 第　　－　　号 |
| 廃止年月日 | | 年　　月　　日 |
| 廃止の理由 | |  |