

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

〔 法人にあつては、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 一 号
廃止年月日		年 月 日
廃止の理由		