第２号様式

クリーニング所開設事項変更届

　　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 |  | |

届出事項を変更したので、クリーニング業法第５条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クリーニング所 | 名称 |  | |
|  | 所在地 |  | |
|  | 電話番号 |
| 確認年月日 | | 年　月　日 | |
| 確認番号 | | 第　　－　　号 | |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 変更事項 | | クリーニング所名称・従事者  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | | 新） | |
|  | |
| 旧） | |