

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

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 一 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)	