

無店舗取次店廃止届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

氏名

住所

〔 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

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、次のとおり届け出ます。

無店舗取次店の名称		
業務用車両	自動車登録番号 又は車両番号	
	保管場所	
届出年月日		年 月 日
受付番号		
廃止年月日		年 月 日
廃止の理由		