

クリーニング所等届出事項変更届

年 月 日

盛岡市保健所長 様

営業者

住 所

氏 名

(電話 - -)

〔 法人にあつては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

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 又は 無店舗取次店	名 称	フリガナ (電話 - -)
	所 在 地 〔業務用車両〕 〔保管場所〕	
	自動車登録番号 又は車両番号	
変 更 事 項 (該当する項目を ○で囲むこと)	1 クリーニング所の名称、所在地 2 無店舗取次店の名称、業務用車両保管場所、営業区域、営業者の電話番号 3 営業者又は管理人の本籍、住所、氏名、生年月日（法人の場合は名称、所在地、代表者氏名） 4 クリーニング師の本籍、住所、氏名、生年月日、登録番号 5 クリーニング所（業務用車両）の構造及び設備の概要 6 その他（ ）	
変 更 前		
変 更 後		
変 更 理 由		
変 更 年 月 日	年 月 日	