様式第４号（第２条関係）

**クリーニング所等廃止届**

年　　月　　日

盛岡市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　－　　　　－　　　　）

法人にあっては、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 |
|  |
| 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 |  |
| 営業者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 廃止理由  （該当する項目を  ○で囲むこと） | １　廃業  ２　譲渡  ３　相続  ４　移転（営業区域の変更）  ５　改築又は増築（業務用車両の変更）  ６　個人から法人（法人から個人）へ  ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 | |

備考　クリーニング所の場合は、クリーニング所開設検査確認済証を添付すること。

※保健所使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 開設検査確認済証 | |
| 添付 | 紛失 |
|  |  |

（Ａ４）