

クリーニング営業変更届

年 月 日

栃木県 保健所長 様

営業者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称
並びに代表者の氏名〕

生年月日

次のとおりクリーニング営業について変更したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

- 1 クリーニング所の名称及び所在地
名称
所在地
- 2 確認番号及び年月日
確認番号
確認年月日
- 3 変更事項
- 4 変更の理由及び年月日
変更の理由
変更年月日