

課長	担当係長	担当者

令和 年 月 日

(宛先) 東京都板橋区保健所長

営業者住所

氏 名

電 話

(法人の場合はその所在地、名称及び代表者の氏名)

ク リ ー ニ ン グ 所 変 更 届

下記のとおり変更したので、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。

記

1 施 設 の 名 称

2 施 設 の 所 在 地

電話

3 種 別

4 変 更 事 項

旧

新

5 変 更 年 月 日

6 変 更 理 由

添付書類 (1) 構造設備変更の場合は、その説明書

(2) 法人代表者変更の場合は、登記事項証明書

注 営業者は太線の内側だけを記載してください。

	保 健 所 収 受 印