第5号様式(第4条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　新宿区保健所長　　宛て営業者住所　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電話　　　（　　　）(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届　下記のとおり廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。記1　施設の名称2　施設の所在地3　クリーニング所の種類4　廃止年月日　　　　　　　　　年　　月　　日 |