

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 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 クリーニング所の種類

4 変 更 事 項

新

旧

5 変 更 年 月 日 年 月 日

添付書類 1 施設の構造及び設備の変更の場合は、その説明図
2 法人の変更の場合は、変更後の法人の登記事項証明書