

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 ()

(法人にあつては、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