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 |