

様式第5号（第4条関係）

クリーニング営業届出事項変更（廃止）届

年 月 日

(宛先)さいたま市保健所長

開設者 住 所

氏 名

\*

\*本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

クリーニング所（無店舗取次店）を変更（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、次のとおり届け出ます。

ク リ ー ニ ン グ 所 （ 無 店 舗 取 次 店 ） の 名 称				
クリーニング所の所在地（無店舗取次店にあつては業務用車両保管場所）				
確 認 済 証 番 号	第 号	確認済証年月日	年 月 日	
変 更 事 項				
変 更 内 容	変 更 前			
	変 更 後			
変 更 （ 廃 止 ） 年 月 日		年 月 日		
変 更 （ 廃 止 ） 理 由				

備考 次の書類を添付してください。

- 1 構造又は設備に係る事項を変更したときは、構造設備の概要及び変更後の内容を明らかにした平面図
- 2 クリーニング師の変更にあつては、クリーニング師の免許
- 3 法人の名称、所在地又は代表者を変更した場合は、登記事項証明書
- 4 廃止する場合は、クリーニング所確認済証
- 5 その他市長が必要と認める書類

注 2、3は原本を提示してください。