様式第3号(第4条関係)

クリーニング所・無店舗取次店廃止届

　　年　　月　　日

　　豊田市保健所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  | |
| ふりがな  氏名 |  | |
| (法人にあっては名称及び代表者氏名) | |  |
| 電話番号 |  | |

　次のとおりクリーニング所・無店舗取次店を廃止したので、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| クリーニング所においてはその所在地 |  |
| 無店舗取次店においては業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |