

様式第2号(第3条関係)

クリーニング所・無店舗取次店届出事項変更届

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあってはその
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・無店舗取次店の届出事項に変更を生じたので、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		
変	更	事 項
変 更 内 容	変	更 前
	変	更 後
変	更	年 月 日
変	更	理 由

(添付書類) クリーニング所の構造設備を変更した場合は、構造設備の概要を記載した書類