

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

(法人にあつ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	