

クリーニング所変更届

令和 年 月 日
熊本市保健所長（宛）

〒 ー
届出者 住所

氏名 ㊟

私が開設したクリーニング所（処理所・受渡所）について次のとおり変更したので、クリーニング業法第5条第2項の規定により届けます。

営業所の名称	
営業所所在地	〒 ー 熊本市 TEL ()
変更年月日	年 月 日
変更内容	

- 添付書類
- ・開設検査確認証（紛失した場合は、再交付申請書）
 - ・姓等の変更……………変更の内容を証明する書類（戸籍抄本等）
 - ・法人の名称・代表者等の変更…履歴事項証明書、登記事項全部証明書
 - ・クリーニング師の変更……………クリーニング師免許証の写し（原本照合）
 - ・構造設備の変更……………変更した構造設備の概要を示した図面

調査結果	この届について調査した結果は、上記のとおりと認められるので、検査確認証を書換交付してよろしいか。 令和 年 月 日 環境衛生監視員 ㊟
------	--

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日 整理者 ㊟					