様式第6号（第8条第1項関係）

クリーニング所廃止届

熊本市保健所長（宛）

　　　　年　　　月　　　日

〒　　　－

営業者 住所

氏名

TEL

次のクリーニング所（処理所・受渡所）を廃止しましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所の名称 |  |
| クリーニング所の所在地 | 〒　　　　－  熊本市　　　　区 |
| 確認日及び確認番号 | 年　　　月　　　日　　　指令　　　　第　　　　　号 |
| 営業者氏名 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 備考 |  |

備考　廃止届には開設検査確認証を添付して下さい。(紛失時には以下に氏名を記載)

　　　開設検査確認証を紛失した為、廃止届に添付することができません。

　　　氏名：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | | 主査 | 班員 | 決裁印 | 受付印 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 台帳整理 | | 年　　　　月　　　　日  整理者　　　　 　　　　　　 　　　㊞ | | |  |  |