

ク リ ー ニ ン グ 所 変 更 届

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

〒 ー

営業者 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	〒 ー 熊本市 TEL
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 内 容	

- ・ 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…履歴事項全部証明書
- ・ クリーニング師の変更……………クリーニング師の免許証の原本を提示（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

添 付 書 類

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 印			