

ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

〒 ー

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	〒 ー 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 印			