

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日生 電話 ()
(法人の場合は、その名称、所在地、電話番号及び代表者氏名)

クリーニング所変更届

下記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出ます。

記

- 施設の名 称
- 施設の所在地 電話 ()
- 業 態 一般 ・ 取次所
- 変 更 事 項
旧
新
- 変 更 年 月 日 年 月 日
- 変 更 理 由
添 付 書 類 構造設備の変更の場合は、その説明図
法人の代表者や所在地の変更の場合は、法人の登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			