

担当者	台帳処理

第2号様式 (第3条関係)

太線の中だけ記入してください。

中央区保健所長	令和 年 月 日
営業者住所 氏名 生年月日 年 月 日 電話 ( )	
(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)	
<b>クリーニング所変更届</b>	
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	
1	クリーニング所の名称 _____
2	クリーニング所の所在地 中央区 電話 ( ) _____
3	種 類 (1)一般 (2)取次所 (3)リネンサプライ _____
4	変 更 事 項 旧 _____ 新 _____
5	変 更 年 月 日 令和 年 月 日 _____
6	変 更 理 由 _____
添付書類 (1) 構造設備の変更の場合は、その説明図 (2) 従事者中のクリーニング師に変更がある場合は、クリーニング師の氏名、本籍、住所、生年月日及び登録番号を記載した書類	

保 健 所 収 受 印