

課長	係長	担当者

台帳処理済

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)	
<h3>クリーニング所変更届</h3>	
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