

クリーニング所開設届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

営業者 住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり、クリーニング所開設届の届出事項に変更を生じましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称	
	所 在 地	
変 更 事 項		クリーニング所【 <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 構造設備】 営 業 者【 <input type="checkbox"/> 氏名 (法人にあつては名称及び代表者の氏名) <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住所】 管 理 人【 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所】 ク リ ー ニ ン グ 師【 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 登録番号】 そ の 他【 <input type="checkbox"/> 従事者数 <input type="checkbox"/> クリーニング所の種類 <input type="checkbox"/> 指定洗濯物の取扱い <input type="checkbox"/> その他 ()】
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 理 由		

(添付書類)

クリーニング所の構造設備を変更する場合にあつては、その平面図 (設備の用途等を明示したもの)

(注意)

所在地の変更は住所表記の変更に限ります。