

様式第3号（第3条関係）

ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届 出 書

年 月 日

松本市保健所長 様

住所

電話

氏名

年 月 日生（法人の場合を除く。）

〔 法人にあつては、事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名 〕

クリーニング業法第5条第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 営業施設の所在地

電話

2 営業施設の名称

3 許可年月日及び番号

4 廃止の期日

（添付書類）

クリーニング所開設検査確認済証