

第6号様式（第8条関係）

年 月 日

保健所長 様

営業者 住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

クリーニング所（無店舗取次店）廃止届

クリーニング所（無店舗取次店）を廃止しましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により次のとおり届け出ます。

クリーニング所	名称		
	所在地		
	クリーニング所検査 確認証の番号及び年 月日	第 号 年 月 日	
無店舗取次店	名称		
	業務用 車両	自動車登録番号 又は車両番号	
		保管場所	
廃止年月日	年 月 日		

注 クリーニング所を廃止したときは、クリーニング所検査確認証を添えてください。