

別記第3号様式（第3条関係）

クリーニング所（無店舗取次店）廃止届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所

（ふりがな）

届出者 氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
その名称および代表者の氏名 〕

電 話 局 番

クリーニング所（無店舗取次店）を廃止したので、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。

- 1 クリーニング所（無店舗取次店）の名称
- 2 クリーニング所の所在地（無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号または車両番号および保管場所）
- 3 廃止年月日 年 月 日

添付書類

クリーニング所にあつては、クリーニング所確認証