

年 月 日

品川区保健所長 あて

営業者住所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

〔法人の場合は、その所在地、
名称および代表者氏名〕

無店舗取次店廃止届

下記のとおり廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

記

- 1 無店舗取次店の名称
- 2 業務用車両の自動車登録番号または車両番号
- 3 業務用車両の保管場所
- 4 廃止年月日 年 月 日
- 5 廃止理由
(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 法人化
(4) その他 ()