

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 変 更 届

下記のとおり変更したので、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 変更事項

旧

新

- 5 変更年月日 年 月 日
- 6 変更理由

添付書類 業務用車両の構造の変更の場合は、その説明図