

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、  
名称及び代表者氏名〕

ク リ ー ニ ン グ 所 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 施設 の 名 称

2 施設 の 所 在 地 東京都

3 クリーニング所の種別

4 廃止年月日 年 月 日

5 廃止理由

(1) 完全廃止 (2) 譲 渡 (3) 増・改築

(4) 法人化 (5) その他 ( )

			保健所收受印