

○年 ○月 ○日

杉並区杉並保健所長 宛

営業者住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
氏 名 **杉並 太郎**

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 **杉並クリーニング**
- 2 施設の所在地 杉並区**阿佐谷南一丁目15番1号** 電話 ○○(○○○○)○○○○
- 3 種 別 一般・取次所など該当する種別を記入してください。
- 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 ()

該当するものに○を
してください

添付書類
確認書

| | | |
|--|--|--------|
| | | 保健所收受印 |
| | | |