

○年 ○月 ○日

杉並区杉並保健所長 あて

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 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 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**
- 4 変更事項 ○○○○について
旧 ○○○○
新 ○○○○
- 5 変更年月日 ○年 ○月 ○日
- 6 変更理由 ○○○○**のため**

一般・取次所など該当する種別を記入してください。

変更した内容を記入してください。

添付書類

構造設備の変更の場合は、その説明図

		保健所收受印