様式第２号（第１条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クリーニング所等(変更・廃止)届  　 年 月 日  （あて先）  滋賀県　　保健所長  クリーニング業法第５条第３項の規定により、次のとおり届 け出ます。 | | | 受 付 欄 |
|  |
| 届出者 |  |  | |
| 住　　　　 所 | 〒  電話（ ） - | |
| 舗取次店の名称 | |  | |
| クリーニング所の所在地ま  　たは無店舗取次店の業務用  　車両の自動車登録番号もし  　くは車両番号および車両の  　保管場所 | | 〒  電話（ ） - | |
| クリーニング所の検査確認  　年月日および番号 | | 年　　月　　日　　　第　　　　号 | |
| 変　更  内　容 | 変更事項 |  | |
| 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

注１ 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

２ 届出者が法人であるときは、その名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地

　　を記載すること。

　３ 添付書類

　(1) クリーニング所にあっては、クリーニング所検査確認済証

　(2) 変更の場合は、変更内容を証する書面。ただし、クリーニング師の採用等による

　　　変更の場合は、その者のクリーニング師免許証の写し