|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  保健所長　あて  営業者住所  氏　　　名  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  ２　施設の所在地　　　　　　　　　　　　　 電話　　（　　　）  ３　種別  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 構造設備の変更の場合は、その説明図 |

（第３条第３項関係）