

## クリーニング所廃止届

令和 ●●年 ●●月 ●●日

堺市保健所長 殿

届け出る日付

営業者 住 所 堺市堺区南瓦町3番1号

営業者が個人の場合、その住所、氏名  
法人の場合、その主たる所在地、名称、代表者氏名

氏<sup>リ</sup>名<sup>ガ</sup> <sup>サカイ タロウ</sup>堺 太郎

電話番号 072-222-▲▲▲▲

クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおりクリーニング所の廃止を届け出ます。

名称	堺クリーニング	所在地	堺市堺区南瓦町●番●号 サカイビル●階
廃止理由	移転のため		
廃止年月日	令和 ●●年 ●●月 ●●日		

注意 営業者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。

廃止届には当該施設の確認済の証を添付してください。  
確認済の証を紛失されている場合は、亡失申立書が必要となります。