

## クリーニング所変更届

年 月 日

堺市保健所長 殿

営業者 住所(所在地) ●●府●●市●●区●●町●●番●●号  
フリガナ サカイ タロウ  
氏名(名称) 堺 太郎  
(代表者氏名)  
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲

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届出事項の変更を届け出ます。

名称	堺クリーニング	
所在地	堺市●●区●●町●●番●●号 サカイビル●階	
変更事項	変更前	変更後
	例) 堺 次郎氏(クリーニング師)が入店した場合	
クリーニング師		堺 次郎 住所 大阪府●●市●●町●●番●●号 生年月日 ●●年●●月●●日 本籍 大阪府 免許登録番号 大阪府第12345号 ●●年●●月●●日
従事者数	3人(内クリーニング師数 1人)	4人(内クリーニング師数 2人)
変更年月日	●●年 ●●月 ●●日	
備考	[添付・確認済書類の省略] <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 免許証 (氏名: ) <input type="checkbox"/> その他( ) 業種( ) 施設名( ) 許可番号等( ) 申請届出年月日( )	

注意 営業者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名: 大阪 花子

電話番号: □□□-▲▲▲-〇〇〇〇