

クリーニング所廃止届

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 ○○○-●●●-▲▲▲▲

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●●区●●町●番●号 サカイビル●階
廃止理由	完全廃止
廃止年月日	●●年 ●●月 ●●日
備考	[建物解体の有無] (有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)

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。