

様式第3号（第3条関係）

クリーニング所廃止届出書

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

住 所

ふりがな
氏 名

連絡先（電話）

法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

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。

1 クリーニング所の名称

2 クリーニング所の所在地

3 廃止年月日

添付書類

クリーニング所検査確認済証