様式第３号（第３条関係）

クリーニング所廃止届出書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

印

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

法人にあっては、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