様式第２号（第３条関係）

クリーニング所開設届出事項変更届出書

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

　　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　変更があった事項

　　　（変更前）

　　　（変更後）

　４　変更年月日

　添付書類

　　１　クリーニング所検査確認済証

　　２　構造設備の変更があった場合は、平面図（寸法及び設備の配置を明示したもの）