

様式第 3 号の 2（第 3 条関係）

クリーニング所・無店舗取次店廃止届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者の氏名
連絡先

クリーニング所・無店舗取次店の営業を廃止したので、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届け出ます。

- 1 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 クリーニング所の所在地
- 3 無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号
 - (1) 保管場所
 - (2) 登録番号（車両番号）
- 4 廃止年月日 年 月 日
- 5 添付書類
クリーニング所を廃止した場合は、クリーニング所検査確認証