

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

クリーニング無店舗取次店営業

年 月 日

大分市保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名
〔法人にあっては、その名称及
び所在地並びに代表者の氏名〕

次のとおり（ ）を変更したので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。

名称		電話番号				
クリーニング所の所在地又は業務用車両の保管場所						
変更事項		新		旧		
クリーニング師の変更	住所		生年月日		異動年月日	異動理由
	氏名		登録番号			
	本籍		登録日			
	住所		生年月日		異動年月日	異動理由
	氏名		登録番号			
	本籍		登録日			
	住所		生年月日		異動年月日	異動理由
	氏名		登録番号			
本籍		登録日				

添付書類

- 1 構造設備の変更については、クリーニング所の位置及び変更前及び変更後の構造設備の概要を示す図面
- 2 無店舗取次店営業に係る業務用車両の保管場所の変更については、車両の保管場所の地図