

第5号様式（第4条関係）

年 月 日

町田市保健所長 様

営業者 住 所

氏 名

電 話 ()

生年月日 年 月 日

〔 法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

町田市クリーニング所廃止届

クリーニング所を廃止しましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定により、
下記のとおり届け出ます。

記

1 クリーニング所の所在地 町田市 電話 ()

2 クリーニング所の名称

3 クリーニング所の種類 (1) 取次所 (2) リネンサプライ (貸おしぼり・その他)
(3) リネン及び一般 (4) 一般
(5) 消毒を要する洗濯物を取り扱うクリーニング所

4 廃止年月日 年 月 日

5 変更理由

(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 増・改築
(4) 法人化 (5) その他 ()