

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

4 廃止日 年 月 日

5 廃止理由

(1) 完全廃止 (2) 増・改築 (3) 法人化

(4) その他 ()