

第5号様式

クリーニング所(無店舗取次店営業)の届出事項変更届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( )

次のとおり届け出ます。

クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用の車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号	
クリーニング所又は無店舗取次店の名称	
確認年月日及び確認済証番号	年 月 日 第 号
変 更 事 項	旧
	新
変 更 年 月 日	