|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　保健所長　あて営業者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　）　　　　　　　　　（法人の場合はその所在地、名称及び代表者氏名）**クリーニング所変更届**下記のとおり変更したので、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。記１　施設の名称　　　２　施設の所在地　　　　　　　　　　　　　 電話　　（　　　）　　　　３　種別　　　４　変更事項　　　 旧　　　　　　　 新　　　　　　　５　変更年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日６　変更理由添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図 |

（第３条第３項関係）