様式第３号（第３条関係）

ク　リ　ー　ニ　ン　グ　所　廃　止　届　出　書

年　　月　　日

松本市保健所長　様

住所

電話

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生（法人の場合を除く。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、事務所の所在地、名称

及び代表者の氏名

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　営業施設の所在地

電話

２　営業施設の名称

３　許可年月日及び番号

４　廃止の期日

（添付書類）

　クリーニング所開設検査確認済証