

無店舗取次店廃止届出書

平成 年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 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

クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり無店舗取次店の廃止の届出を
します。

名 称	
業務用車両の自動車 登録番号又は車両番号	
業 務 用 車 両 の 保 管 場 所	
廃 止 理 由	
廃 止 年 月 日	年 月 日