

## 無店舗取次店届出事項変更届出書

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届出事項の変更の届出をします。

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			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由			
変 更 年 月 日	年 月 日		