

福井県 保健所長 様

住 所

氏 名

（法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

## クリーニング所等営業廃止（休止・再開）届

次のとおりクリーニング所等を廃止（休止・再開）したので、クリーニング業法施行細則第4条第3項の規定により届け出ます。

クリーニング所または無店舗 取次店の名称	
クリーニング所の所在地または 無店舗取次店の業務用の車両の 保管場所	
クリーニング所検査確認済の証 の交付年月日および番号	年 月 日 福井県 保第 号
廃止（休止・再開）の理由	
廃止（休止・再開）の年月日 （期間）	年 月 日 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)

## 備考

- 1 クリーニング所の廃止の場合には、クリーニング所検査確認済の証を添付すること、
- 2 クリーニング業法第5条第2項の営業の廃止の場合には、クリーニング所検査確認済の証の交付年月日および番号の欄に斜線を引くこと。