

様式第6号(第4条関係)

年 月 日

福井県 保健所長 様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、その主たる事務所
の所在地、名称および代表者の氏名〕

クリーニング所等届出事項の変更届

次のとおりクリーニング所開設(無店舗取次店営業)届出事項を変更したので、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。

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 第 号
変 更 事 項	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 事 由	

備考

- 1 クリーニング所開設届または無店舗取次店営業届に添付した書類のうち当該変更に係るものを添付すること。
- 2 クリーニング所検査確認済の証の記載事項に変更がある場合には、これを添付すること。
- 3 無店舗取次店営業届出事項を変更した場合には、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。