

様式6（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）
届出者
氏名（名称及び代表者氏名）

クリーニング所等廃止届

クリーニング所又は無店舗取次店を廃止したので、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

クリーニング所又は無店舗取次店の名称	
クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号	
廃止年月日	年 月 日