第6号様式(第6条)

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所無店舗取次店営業 | 廃止届出書 |

　　年　　月　　日

　　(届出先)

　　横浜市保健所長

届出者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名 |

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 　　クリーニング所　　無店舗取次店営業 | を廃止しましたので、クリーニング業法第5条第3項の規定によ |

　り、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　 |

(注意)　この届出書は、クリーニング所の所在地を所管する福祉保健センター(無店舗取次店にあっては、主たる営業区域を所管する福祉保健センター)に提出してください。

(A4)