様式第4号(第3条関係)

クリーニング所(無店舗取次店)変更(廃止)届

年　　月　　日

(提出先)
川越市保健所長

住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

下記のとおり変更(廃止)したので、届け出ます。

記

1　名称(屋号)

2　所在地(無店舗取次店にあっては、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所)

3　変更事項(廃止の場合は、その理由)

(旧)

(新)

4　変更(廃止)年月日

5　添付書類