

| | | |
|------|----|----|
| 主管課長 | 係長 | 担当 |
| | | |

第2号様式(細則第2条)

| |
|--|
| 年 月 日 |
| 千代田区千代田保健所長 殿 |
| <p>営業者住所</p> <p>営業者氏名</p> <p style="text-align: right;">年 月 日生</p> <p>電 話 ()</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>〔法人の場合は、その主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名〕</p> </div> |
| <h3>クリーニング所変更届</h3> <p>下記のとおり変更したので、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。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 施設の名称 2 施設の所在地 東京都千代田区 3 種別 4 変更事項 旧 新 5 変更年月日 年 月 日 6 変更理由 <p style="margin-top: 20px;">添付書類 変更事項を明らかにする関係書類</p> |

注 太線の内側だけ記入してください

| | | | |
|--------|--------|------|-------|
| 保健所收受印 | 入力者印 | 確認者印 | 担当者氏名 |
| | システム入力 | 入力確認 | 電話番号 |