|  |
| --- |
| 年　　月　　日  保健所長　あて  営業者住所  氏　　　名  電話　　　（　　　　）  （法人の場合はその所在地、名称及び代表者氏名）  無 店 舗 取 次 店 変 更 届  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。  記  １　無店舗取次店の名称  ２　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号  ３　業務用車両の保管場所  ４　変更事項  旧  新  ５　変更年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  ６　変更理由  添付書類 業務用車両等構造設備の変更の場合は、その説明図 |

（第３条第３項関係）