|  |
| --- |
| 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）