

無店舗取次店変更届

平成 年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

営業者住所

連絡先電話番号

(連絡先メールアドレス) @

営業者氏名 印

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地、及び代表者氏名)

下記のとおり無店舗取次店の届出事項について変更したので、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若しくは車両番号
- 3 車両の保管場所
- 4 変更事項
- 5 変更年月日 平成 年 月 日

添付書類

車両に係る変更の場合は、構造の概要書

注 個人が届出をする場合は、押印を省略することができる。