

第3号様式（第3条関係）

令和5年 12 月 15 日

（宛先）みなと保健所長

営業者の住所・氏名を記入してください。

（法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地、代表者氏名を記入してください）

押印の必要はありません。

住 所 港区芝公園〇丁目〇番〇号

氏 名 株式会社みなと〇〇商事

代表取締役 港 花子

電話03（6400）0050

〔法人にあつては、名称、主たる事務所
の所在地及び代表者の氏名〕

クリーニング所廃止届

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 施 設 の 名 称 □ □ □

2 施 設 の 所 在 地 港区三田△丁目△番△号

電話（6400）0042

3 種 別 取次所

4 クリーニング所営業に係る届出番号 △港み生環き第××号

5 廃 止 年 月 日

令和5年 12 月 10 日

6 廃 止 理 由

(1) 完全廃止

(2) 増・改築

(3) その他（

）

該当する理由に○印を付けてください。