

クリーニング所 ・ 無店舗取次店 変更届

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

営業者 住所

氏名

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり、（クリーニング所 ・ 無店舗取次店 ）に係る届出事項に変更が生じたので、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。

営業所の名称	電話番号		
営業所の所在地			
変更事項	変更前	変更後	
クリーニング師の変更			
フリガナ	雇用・退職年月日	免許登録年月日 及び免許番号	住所
氏名 (生年月日)			本籍
(生年月日 . .)	(雇用・退職) 年 月 日	都道府県 [] 第 号 年 月 日	都道府県 []
(生年月日 . .)	(雇用・退職) 年 月 日	都道府県 [] 第 号 年 月 日	都道府県 []
(生年月日 . .)	(雇用・退職) 年 月 日	都道府県 [] 第 号 年 月 日	都道府県 []
変更年月日	年 月 日		

添付書類

- 1 クリーニング所の構造設備に変更を生じた場合にあっては、変更の部分をはっきりとした平面図
- 2 法人の名称、主たる事務所の所在地又は代表者に変更を生じた場合にあっては、登記事項証明書等の変更内容を確認できる書類
- 3 その他の変更にあつては、変更の内容が確認できる書類

提示書類

クリーニング師を雇い入れた場合にあっては、クリーニング師の免許証（原本）