様式第３号（第６条関係）

|  |
| --- |
| クリーニング営業変更（廃止）届年　　月　　日　（宛先）埼玉県知事埼玉県　　　保健所長住所又は主たる事務所の所在地氏名又は名称及び代表者氏名下記のとおり変更（廃止）したので、届け出ます。記 |
| １　名称（屋号） |  |
| ２　所在地（無店舗取次店に　あつては、業務用車両の保　管場所） |  |
| ３　変更事項　（廃止の場合は、その理由） | （旧）（新） |
| ４　変更（廃止）年月日 |  |

注　１　クリーニング師を変更した場合は、クリーニング師免許証を提示してくださ

　　　い。

　　２　法人の名称、所在地又は代表者を変更した場合は、登記事項証明書を提示し

　　　てください。