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。