

決裁区分	課長	係長	係	起案	平成	年	月	日
課				決裁	平成	年	月	日

台帳整理してよろしいか伺います。

様式 6

クリーニング所（無店舗取次店）廃止届

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

クリーニング所（無店舗取次店）を廃止したので、 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 クリーニング所（無店舗取次店）の名称

2 施設の所在地（無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所）

3 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号（無店舗取次店の場合のみ）

4 廃止年月日 年 月 日

受付印

添付書類 確認証

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。