

様式第8号

クリーニング営業廃止届

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

営業者 氏 名

生年月日

次のとおり廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

1 名 称

2 所在地

3 廃止の理由

4 廃止年月日

記載例

様式第8号

クリーニング営業廃止届

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所 宇都宮市〇〇町△△番地××

営業者 氏 名 保健所 太郎

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日

次のとおり廃止したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

1 名 称

〇×クリーニング

2 所在地

宇都宮市〇〇町△△番地××

3 廃止の理由

廃業のため

4 廃止年月日

〇〇年 〇〇月 〇〇日