

受 理 し ま す。	課長	係長	係	回議	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで
起 案 年 月 日 回議完了 年 月 日					施設管理番号

クリーニング無店舗取次店変更等届出書

年 月 日

尼崎市保健所長 あて

営業者 住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話 () —

氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日生 本籍 都・道・府・県

クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 の 事 項 (該当事項に○印をつけ、裏面の同じ番号にその内容を記入してください。)	提 示 又 は 添 付 書 類
1 営業者の住所の変更	法人の場合は、登記事項証明書を添付してください。
2 営業者の氏名の変更	法人の場合は、登記事項証明書を添付してください。
3 営業者の本籍の変更	個人の場合は、戸籍抄本の写し等変更を証する書類を添付してください。
4 無店舗取次店の名称の変更	
5 業務用車両の自動車登録番号 又は車両番号の変更	
6 車両の保管場所の変更	
7 営業区域の変更	
8 業務用車両の構造の変更	平面図を添付してください。
9 廃止	
10 クリーニング師の変更	クリーニング師免許証を提示してください。
11 従事者数の変更	
12 その他()	

※ 太枠内のみ記入してください。

1 変更前の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)						
2 変更前の氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)						
3 変更前の本籍						
4 変更前の名称						
5 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	変更前					
	変更後					
6 車両の保管場所	変更前					
	変更後					
7 営業区域	変更前					
	変更後					
8 変更後の構造の概要	集配容器	未処理	戸棚	個	容器	個
		処理済	戸棚	個	容器	個
9 廃止の年月日及び理由		年 月 日		理由		
10 クリーニング師の変更						
クリーニング師(全員)	登録年月日及び番号	氏名・生年月日		本籍(都道府県)及び住所		確認印
	・ 号	年 月 日生		本籍 () 住所		
	第 号	年 月 日生		本籍 () 住所		
	・ 号	年 月 日生		本籍 () 住所		
	第 号	年 月 日生		本籍 () 住所		
	・ 号	年 月 日生		本籍 () 住所		
11 従事者数の変更		(クリーニング師)		人 (その他)		人
12 その他						