

様式第5号（第5条関係）

（表）

クリーニング所開設届出事項変更（廃止）届出書

年 月 日

（宛先） 静岡市保健所長

営業者住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）	
営業者本籍地（法人にあつては、記入不要）	
（ ふ り が な ）	
営業者氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）	
生 年 月 日	年 月 日（法人にあつては、記入不要）

変更

次の施設について したので届け出ます。

廃止

（ふりがな）	
施 設 の 名 称	
所 在 地	静岡市 区 電話（ ）
開設検査確認済証	年 月 日付け 第 号

届出区分	添付書類等	異動年月日	根拠法令
営業者の氏名（法人にあつては、その名称及び代表者氏名）又は住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）の変更	(1) (2)	年 月 日	クリーニング業法 第5条第3項
クリーニング所の名称	(1)	年 月 日	
構造設備の変更	(3)	年 月 日	
管理人の氏名又は住所の変更	(4)	年 月 日	
営業者（管理人）の本籍地の変更	(5)	年 月 日	
従業者中のクリーニング師の変更	(4)		
クリーニング師を除く従事者数の変更		年 月 日	
その他の変更		年 月 日	
廃止	(1)	年 月 日	
添付書類 (1) 開設検査確認済証 (2) 法人の場合は、登記事項証明書又は定款若しくは寄附行為の写し (3) 内容を明示する平面図等 (4) クリーニング師免許証の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本（解雇を除く。）） (5) 戸籍抄本			

（注）該当する届出区分の左欄に○印を記入してください。

(裏)

営業者の氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者氏名)	(ふりがな)		
	変更前	(ふりがな)	
営業者の住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)			
	変更前		
施設の名称	(ふりがな)		
	変更前	(ふりがな)	
構造設備			
管理人	住 所		
	本 籍 地		
	(ふりがな)		
	氏 名	生年月日	年 月 日
	免 許 証	年 月 日付け	県 第 号
クリーニング師	住 所		
	本 籍 地		
	(ふりがな)		
	氏 名	生年月日	年 月 日
	免 許 証	年 月 日付け	県 第 号
	異動内容	( 免許取得 ・ 雇用 ・ 解雇 ) 年 月 日	
	住所		
	本籍地		
	(ふりがな)		
	氏 名	生年月日	年 月 日
	免 許 証	年 月 日付け	県 第 号
異動内容	( 免許取得 ・ 雇用 ・ 解雇 ) 年 月 日		
従事者数	人		
その他の変更			
廃止の理由			

(注) 1 該当する欄にその内容を記載してください。

2 変更の場合は、変更後の内容を記載し、変更前の欄に変更前の内容を記載してください。