様式第６号（第４条関係）

年　　　月　　　日

　　　　　保健所長　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

**クリーニング所等開設届出事項の変更届**

次のとおりクリーニング所開設（無店舗取次店営業）届出事項を変更したので、

クリーニング業法施行細則第５条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所または無店舗取次店の名称 |  |
| クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用の車両の保管場所 |  |
| クリーニング所検査確認済の証の交付年月日および番号 | 年　　　月　　　日  福井県　　保　　　　　　　号 |
| 変更事項 |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更事由 |  |

備考

１　クリーニング所開設届または無店舗取次店営業届に添付した書類のうち当該変更に係るものを　　添付すること。

２　クリーニング所検査確認済の証の記載事項に変更がある場合は、これを添付すること。

３　無店舗取次店営業届出事項を変更した場合には、クリーニング所検査確認済の証の交付年月日　　および番号の欄に斜線を引くこと