

様式第3号

クリーニング所開設届出事項変更（廃止）届

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

開設者 住 所  
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称および代表者の氏名〕

次のとおり変更（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。

- 1 クリーニング所の名称
- 2 クリーニング所の所在地
- 3 変更の内容

4 変更（廃止）の理由

5 変更（廃止）の年月日 年 月 日

添付書類

- ア 構造設備の変更の場合は、その状況を明示した図面
- イ 法人の代表者の変更にあつては、登記簿謄本
- ウ クリーニング師の追加にあつては、クリーニング師免許の写し
- エ 廃止した場合は、確認済証

※ 廃止した場合は、本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、法人の登記書類、個人・法人の印鑑証明書等）の提示