

クリーニング所廃止届

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

営業者 住 所.....

フリガナ
氏 名.....

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号.....

次のとおりクリーニング所を廃止しました。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日		
廃 止 の 理 由		