|  |
| --- |
| 年　　月　　日  東京都　南多摩　保健所長　殿  　営業者住所  　　　　　氏　　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電話　　(　　)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、その所在地、名称  及び代表者氏名  無店舗取次店変更届  　下記のとおり変更したので、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。  記  １　無店舗取次店の名称  ２　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号  ３　業務用車両の保管場所  ４　変更事項  　旧    　　新  　５　変更年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　６　変更理由  添付書類　　　　業務用車両の構造の変更の場合は、その説明図 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 保健所収受印 |
|  |  |  |  |