|  |
| --- |
| 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 |
|  |  |  |  |