

第5号様式（第4条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 住 所 （郵便番号 - ）

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の職・氏名及び電話番号〕

（クリーニング所開設・無店舗取次店営業）届出事項変更届

（クリーニング所開設届・無店舗取次店営業届）の記載事項に変更が生じたので、ク
リーニング業法第5条第3項の規定により次のとおり届け出ます。

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称		
	所 在 地		
	検 査 確 認 証 番 号 及 び 交 付 年 月 日	第 号	年 月 日
無 店 舗 取 次 店	名 称		
	業 務 用 車 両 の 保 管 場 所		
	自 動 車 登 録 番 号 又 は 車 両 番 号		
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日		
ク リ ー ニ ン グ 所 検 査 確 認 証 の 添 付	クリーニング所検査確認証の記載事項に関する変更の場合に限り記入してください。 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し（理由： ）		

添付書類

- 1 構造又は設備に係る事項を変更したときは、変更の前後の関係を明らかにしたク
リーニング所の平面図又は無店舗取次店の業務用車両の構造を示す図面
- 2 法人の名称、主たる事務所の所在地又は代表者の変更の場合は、定款若しくは寄附行
為の写し又は登記事項証明書
- 3 クリーニング師の変更の場合は、クリーニング師免許証の写し（原本と照合するため
原本を持参すること。）