

クリーニング所届出事項変更届出書

年 月 日

豊中市長

住所

営業者

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
その名称及び代表者の氏名〕フリガナ  
氏名

連絡先

クリーニング所の届出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。

| 施設情報                 |   |         |     |      |
|----------------------|---|---------|-----|------|
| フリガナ                 |   |         |     |      |
| クリーニング所 名称           |   |         |     |      |
| クリーニング所 所在地          |   |         |     |      |
| クリーニング所 連絡先          |   |         |     |      |
| 確認年月日・確認番号           | 年 | 月       | 日 第 | 号    |
| 変更情報                 |   |         |     |      |
| 変更事項<br>(○を記入してください) |   | 営業者情報   |     | 構造設備 |
|                      |   | クリーニング師 |     |      |
|                      |   | その他     | ( ) |      |
| 変更前の内容               |   |         |     |      |
| 変更後の内容               |   |         |     |      |
| 変更年月日                | 年 | 月       | 日   |      |

| この届出に係る担当・連絡先 |  |
|---------------|--|
| 担当者名          |  |
| 担当者連絡先        |  |

| 受付 |
|----|
|    |

記入例

クリーニング所届出事項変更届出書

〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日

豊中市長

住所 大阪府豊中市中桜塚3-1-1  
営業者 豊中ワニビル1階  
フリガナ カブシキガイシャワニワニ  
氏名 株式会社わにわに  
代表取締役 豊中一郎  
連絡先 06-6858-5050

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
その名称及び代表者の氏名〕

クリーニング所の届出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。

| 施設情報                 |                                                                                                                         |         |     |      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|
| フリガナ                 | ワニワニクリーニング                                                                                                              |         |     |      |
| クリーニング所 名称           | わにわにクリーニング                                                                                                              |         |     |      |
| クリーニング所 所在地          | 豊中市中桜塚4-11-1                                                                                                            |         |     |      |
| クリーニング所 連絡先          | 06-6152-7321                                                                                                            |         |     |      |
| 確認年月日・確認番号           | 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 第 12345678 号                                                                                           |         |     |      |
| 変更情報                 |                                                                                                                         |         |     |      |
| 変更事項<br>(〇を記入してください) | 〇                                                                                                                       | 営業者情報   |     | 構造設備 |
|                      | 〇                                                                                                                       | クリーニング師 |     |      |
|                      |                                                                                                                         | その他     | ( ) |      |
| 変更前の内容               | 営業者情報<br>法人代表者氏名:豊中 太郎(トヨナカ タロウ)<br><br>クリーニング師<br>氏 名:岡町 うめ(オカマチ ウメ)<br>生年月日:〇〇〇〇年〇月〇日<br>本籍地:大阪府                      |         |     |      |
| 変更後の内容               | 営業者情報<br>法人代表者氏名:豊中 一郎(トヨナカ イチロウ)<br><br>クリーニング師<br>氏 名:岡町 さくら(オカマチ サクラ)<br>生年月日:〇〇〇〇年〇〇月〇〇日<br>本籍地:大阪府<br>資格情報:別添資料の通り |         |     |      |
| 変更年月日                | 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日                                                                                                        |         |     |      |

受付

保健所使用欄

| この届出に係る担当・連絡先 |              |
|---------------|--------------|
| 担当者名          | 待兼 元気        |
| 担当者連絡先        | 06-0000-0000 |