## 無店舗取次店廃止届出書

					年	月	日
豊中市長							
		住所					
	営業者						
はよになってけ	主たる事務所の所在地、	フリガナ					
その名称及び代表	またる事務所の所任地、 長者の氏名	氏名					
		_					
		連絡先					
無店舗取次店を廃止しましたので、	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。		
店舗情報 フリガナ							
無店舗取次店名称							
無店舗取次店 連絡先 業務用車両の自動車登							
録番号又は車両番号							
業務用車両の保管場所							
営業届出年月日	 年		 月	日			
廃止情報	+	•	<i>-</i>	Н			
廃止年月日	<del></del> 年		———————— 月	日			
777	·						
廃止の理由							
廃止の埋田							
				F		受付	
	· <b>· · · · · · · · · · · · · · · · · ·</b>						
この届出に係る担当担当者名	I*理 <b>船</b> 先						
<b>出</b> 出考迪終集							

記入例

## 無店舗取次店廃止届出書

氏名

0000年 0 月 00 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

法人にあっては、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 **カブシキガイシャワニワニ** 

株式会社わにわに

代表取締役 豊中一郎

連絡先 06-6858-5050

無店舗取次店を廃止しましたので、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。

店舗情報					
フリガナ	ワニワニクリーニング オカマチトリツギテン				
無店舗取次店 名称	わにわにクリーニング 岡町取次店				
無店舗取次店 連絡先	06-6152-7321				
業務用車両の自動車登 録番号又は車両番号	0 00-00				
業務用車両の保管場所	豊中市中桜塚4-11-1				
営業届出年月日	0000 年 00 月 00 日				
廃止情報					
廃止年月日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				
廃止の理由	開設者体調不調のため				

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			

受付

保健所使用欄