

年 月 日

岐阜県 保健所長様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、所在地、
名称及び代表者の氏名〕

電話番号

クリーニング所
無店舗取次店 廃止届

次のとおり クリーニング所
無店舗取次店 を廃止したので届け出ます。

- 1 廃止したクリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 2 廃止理由
- 3 廃止年月日