

第4号様式（第5条関係）

## ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届

年 月 日

（宛 先）奈良市保健所長

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電 話

次のとおりクリーニング所を廃止したので、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。

ク リ ー ニ ン グ 所	所 在 地	
	名 称	
クリーニング所検査 確認済証の確認番号 及び確認年月日	第 号	年 月 日
廃 止 年 月 日		年 月 日

添付書類 クリーニング所検査確認済証