

第3号様式の2（第4条関係）

無店舗取次店営業事項変更届

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

次のとおり無店舗取次店営業に係る事項を変更したので、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。

無店舗取次店	業務用車両	自動車登録番号 又は車両番号		
		保管場所		
		名 称		
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	変 更 年 月 日	年 月 日		

添付又は提示書類 変更の事実を証する書面