|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所廃止届  年　　月　　日  　群馬県知事　　　　　あて  　（　　　　保健所長）  届出者  住所  氏名  （法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名　　）  　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。 | | |
| クリーニング所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 | |
| 廃止の理由 |  | |
| 備考 |  | |