

ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届

年 月 日

群馬県知事 へ
(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		