|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　群馬県知事　　　　　　　　あて  　（　　　　　　　保健所長）  届　出　者  住　所  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。 | |
| 無店舗取次店の名称 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 備考 |  |