|  |
| --- |
| 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 |  |