

様式第 2 号

(表)
ク リ ー ニ ン グ 所 開 設 事 項 変 更 届

年 月 日

(あて先) 千葉県保健所長

営 業 者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	
営 業 者 氏 名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	(※)
(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
連 絡 先 電 話 番 号 連絡先メールアドレス	@

ク リ ー ニ ン グ 所 の 届 出 事 項 に つ い て 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、次 の と お り 届 け 出 ます。

ク リ ー ニ ン グ 所	名 称	フリガナ		
	所 在 地	千 葉 市 区 (電 話)		
確 認 番 号	第 号	確 認 年 月 日	年 月 日	
変 更 事 項 (□ に レ を つ け る)				
☐ 氏 名 (法人にあつてはその名称及び代表者) ☐ 住 所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)				
☐ ク リ ー ニ ン グ 師 (雇入・退職・資格取得) ☐ 構 造 設 備				
☐ そ の 他 (本籍、住居表示変更等)				
変 更 前				
変 更 後				
変 更 年 月 日		年 月 日		

受 付 印

(裏)

添付書類

- 1 クリーニング所の構造設備を変更した場合は、変更前後の状況を示す概要書及び図面
- 2 法人の主たる事務所の所在地、名称（商号）又は代表者を変更した場合は、変更の履歴が記載された法人の登記事項証明書
- 3 クリーニング所検査確認証の記載事項を変更した場合は、当該クリーニング所検査確認証

○以下の書類は、届出の際に原本を提示してください。

クリーニング師を新たに雇い入れた場合は、その者のクリーニング師免許証