|  |
| --- |
| 開設（営業）届出事項変更届年　　月　　日　（宛先）川崎市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 次のとおり変更しましたので、届け出ます。 |
| 所在地（無店舗取次店にあっては、営業区域） |  |
| 名称 |  |
| 営業の種類 | □クリーニング所　（□一般　□リネンサプライ　□取次所）□無店舗取次店 |
| 変更の事項 | 旧新 |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更理由 |  |
| ※調査確認 | 意見　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　環境衛生監視員　　　　　　　　　　印 |
| 　注　1　※印欄は、記入しないでください。　　　2　添付書類　(1)　クリーニング所適合確認済書(無店舗取次店にあっては、無店舗取次店営業届出済書)　　　　　　　　　 (2)　構造又は設備の変更の場合は、変更前と変更後の図面　　　　　　　　　 (3)　法人の主たる事務所の所在地、名称又は代表者の氏名の変更の場合は、登記事項証明書 |