

## 無店舗取次店届出事項変更届出書

年 月 日

(宛先)

枚方市保健所長

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、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、次のとおり無店舗取次店の届出事項の変更の届出をします。

無店舗取次店の名称			
業務用車両の自動車登録番号又は車両番号			
業務用車両の保管場所			
変更内容	事項	変更前	変更後
変更理由			
変更年月日	年 月 日		