

# クリーニング所開設届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 福岡市 保健所長

住 所

営 業 者

氏 名

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

次のとおり( )を変更したので届け出ます。

施 設 の 名 称	TEL			
施 設 所 在 地	福岡市 区			
変 更 事 項	新	旧		
ク リ ー ニ ン グ 師 の 変 更	氏 名	免 許 証	雇 入	解 雇
	年 月 日生	年 月 日号 県第	年 月 日	年 月 日
	年 月 日生	年 月 日号 県第	年 月 日	年 月 日
	年 月 日生	年 月 日号 県第	年 月 日	年 月 日

添付書類

- (1) 構造設備の変更については、変更前及び変更後のクリーニング所の平面図並びに付近の見取図
- (2) 法人の名称、主たる事務所の所在地又は代表者の変更については、登記簿抄本等変更の内容を確認できる書類
- (3) クリーニング師の雇い入れについては、クリーニング師免許証( 確認後返却いたします。 )