

第2号様式(第2条関係)

クリーニング所変更等届出書

年 月 日

新潟県知事 様

住 所

届出者 電話番号 ()

氏 名

〔法人の場合は、名称〕
及び代表者の氏名

下記のとおり変更・廃止・停止・再開したので、
クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。
新潟県クリーニング業法施行条例第5条

記

ク リ ー ニ ン グ 所	営業所の所在地				
	営業所の名称				
	検査確認済証	番号		発行年月日	
開 設 届 出 事 項 の 変 更	変 更 事 項	(新)			(旧)
	〔クリーニング師その他〕	(新)			(旧)
	営業施設の変更概要 〔新たに検査が必要なものを除く。〕	(新)			(旧)
	変 更 年 月 日	年 月 日			
廃止	廃 止 年 月 日	年 月 日			
停止	期 間	年 月 日から	年 月 日まで	全部停止・一部停止	
再	停 止 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	全部停止・一部停止	
開	再 開 年 月 日	年 月 日			

添付書類 クリーニング所の構造及び設備の変更の場合は、変更箇所を朱書した平面図