

年 月 日

目黒区保健所長 あて

住所.....

氏名.....

電話 ( )

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

### クリーニング所（従事者）変更届

下記のとおりクリーニング所（従事者）を変更したので、クリーニング業法第5条第3項の規定により届け出ます。

#### 記

1 施設の名称 .....

2 施設の所在地 目黒区 ..... 電話 ( )

3 従事者（クリーニング師）変更

氏名 生年月日	免 許			従業(雇用)年月日	備 考
	取得 都道府県	年月日	保健所 照合印	移動(退職)年月日	
年 月 日		· ·		· ·	
年 月 日		· ·		· ·	
年 月 日		· ·		· ·	
年 月 日		· ·		· ·	

4 従事者数（クリーニング師を含む）変更 旧 .....名

新 .....名

5 変更年月日 .....年 月 日

台帳処理済