	無店舗	取次店廃	止届出	書				
					年		月	日
大阪府 保健所見	長 様							
届出者(住)所								
		氏	名					
		(法人 及び	にあってに 代表者の氏	は、名称				
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廃止の届出をします。								
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								
廃止年月日				年	月	目		
廃止理由								