様式第７号（第６条関係）

**無店舗取次店廃止届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

届出者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、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廃止の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 廃止理由 |  |
| 廃止年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |