

ク リ ー ニ ン グ 所 廃 止 届
無 店 舗 取 次 店

年 月 日

いわき市長 様

住所
届出者 氏名
電話番号

クリーニ ング所	名 称	
	所在地	
無 店 舗 取 次 店	名 称	
	自動車登録 番号又は 車両番号	
	車 両 の 保管場所	
確 認 年 月 日 及 び 確 認 番 号		年 月 日 第 号
廃 止 理 由		
廃 止 年 月 日		年 月 日

備考 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。