

第8号様式

業務の状況等に関する報告書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

住 所

氏 名

(法人にあつては、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条の3第2項の規定に基づく営業の譲渡による地位の承継の届出に伴い、営業施設の業務の状況について次のとおり報告します。

営業の種別		一般店	・	取次店
営業所の所在地				
営業所の名称				
業務の状況	施設・設備の状況	<input type="checkbox"/> 変更あり (※)	<input type="checkbox"/> 変更なし	
	施設基準の状況	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 一部適合していない	
	洗濯の方法	<input type="checkbox"/> あり (方法：) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
	指定洗濯物の取扱い	<input type="checkbox"/> あり (品目及び消毒方法：) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
届出状況	クリーニング師	<input type="checkbox"/> 変更あり (※) <input type="checkbox"/> 設置なし	<input type="checkbox"/> 変更なし	
	管理人	<input type="checkbox"/> 変更あり (※) <input type="checkbox"/> 設置なし	<input type="checkbox"/> 変更なし	
備 考				

※速やかに変更届を提出してください。