

引火性溶剤を用いるドライクリーニング工場の廃止（予定）届

令和 年 月 日

（あて先）特定行政庁

住 所
届出者
氏 名

引火性溶剤を用いるドライクリーニングを廃止したため、次のとおり届け出ます。

記

クリーニング所の名称	
クリーニング所の所在地	
廃止（予定）年月日	
廃止（予定）理由 ＜右の該当する項目の□をチェックし、必要に応じて（ ）に記入してください。＞	<input type="checkbox"/> クリーニング業廃業のため <input type="checkbox"/> 引火性溶剤以外のドライクリーニングとするため <input type="checkbox"/> 水洗いのみとするため <input type="checkbox"/> 用途地域が適法な場所へ移転するため （移転場所： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

※廃止届を提出する場合は、保健所へ提出した廃止届、変更届の写し等を添付してください。（保健所の受付印があるものに限りです。）