

課長	主査	担当

第 1 号様式

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

住所

営業者

氏名

電話 ()

法人の場合は、その所在地、
名称及び代表者氏名

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

下記のとおり開設したので、千代田区コインオペレーションクリーニング
営業施設の衛生指導要綱第 7 第 1 項の規定により届け出ます。

記

1. 営業施設の名称 _____
2. 営業施設の所在地 _____ 電話 () _____
3. 衛生管理責任者の氏名 _____
4. 衛生管理責任者の住所 _____ 電話 () _____
5. 有機溶剤管理責任者の氏名 _____
6. 有機溶剤管理責任者の住所 _____ 電話 () _____
7. 施設の管理状況 常駐 非常駐
8. 開設年月日 年 月 日
9. 構造設備の概要 別紙のとおり
10. 付近の見取り図及び洗濯機等の配置図 別紙のとおり