

課長	主査	担当

第 3 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廃止届

下記のとおり廃止したので、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 2 項の規定により届け出ます。

記

1. 営業施設の名称及び所在地

2. 廃止年月日