

主管課長	係長	担当

第3号様式（要綱第7条）

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

住所

氏名

電話 ()

〔 法人の場合は、その主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

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 施設の名称

2 施設の所在地
東京都千代田区

3 廃止年月日 年 月 日

注 太線の内側だけ記入してください

保健所収受印	入力者印		確認者印		担当者氏名
	システム入力		入力確認		電話番号