

主管課長	係長	担当

第2号様式(要綱第7条)

注  
太線の内側だけ記入してください

年 月 日
千代田区千代田保健所長 殿
営業者住所
営業者氏名
年 月 日生
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変更届
下記のとおり変更したので、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 変更事項 旧 新
4 変更年月日 年 月 日
添付書類 変更事項を明らかにする関係書類

保健所收受印	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