第１号様式

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

届出者住所

届出者氏名

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　　東京都千代田区

　　　　　　　　　　　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

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

【メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　】