

主管課長	係長	担当

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

【メールアドレス：】