

年 月 日

葛 飾 区 保 健 所 長 宛て

営業者住所

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変更届

下記のとおり変更したので、葛飾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条第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 変更事項

旧

新

3 変更年月日 年 月 日

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図