

年 月 日

保 健 所 長 あて

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 〕

コインシャワー営業施設廃止届

下記のとおり廃止したので、葛飾区コインシャワー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

2 営業施設の所在地

3 廃止年月日 年 月 日