

年 月 日

中野区保健所長 殿

住 所
営業者
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、中野区コインオペレーションクリーニング
営業施設衛生指導要綱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 変更事項
旧
新
- 4 変更年月日

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図