

年 月 日

中野区保健所長 あて

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開設届

下記のとおり開設したいので、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 _____ 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 構造設備の概要等 別紙のとおり