

年 月 日

東京都台東区台東保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日 生

電 話 ( )

(法人の場合は、その名称、事務所所在地および代表者氏名)

## 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、台東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 変 更 事 項

旧

新

4 変 更 年 月 日

添付書類 構造設備変更の場合は、その説明図

保 健 所 収 受 印