

年 月 日

杉並区杉並保健所長 あて

営業者住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
営業者氏名 **杉並 太郎**

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ので、杉並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の1の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称 **杉並コインランドリー**
2 営業施設の所在地 杉並区**阿佐谷南一丁目15番1号**
電話 ○○(○○○○)○○○○

3 衛生管理責任者の氏名 **杉並 太郎**
4 衛生管理責任者の住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
電話 ○○(○○○○)○○○○

5 有機溶剤管理責任者の氏名 **杉並 太郎** **有機溶剤の取り扱いがある場合は記入**
6 有機溶剤管理責任者の住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**

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 別紙のとおり

10 付近の見取図及び洗濯機等の配置図
別紙のとおり

		保健所收受印

○A処理済		台帳処理済	
-------	--	-------	--