

年 月 日

杉並区杉並保健所長 あて

営業者住所

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、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2の規定により届け出ます。

#### 記

1 営業施設の名称及び所在地

店舗名称：

所在地： 杉並区 丁目 番 号

2 変更事項

変更前 )

変更後 )

3 変更年月日 年 月 日

		保健所收受印

OA処理済		台帳処理済	
-------	--	-------	--