

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 **〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇**

(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：**杉並コインランドリー**

所在地：杉並区 **阿佐谷南一** 丁目 **15** 番 **1** 号

2 変更事項 **洗濯機台数、乾燥機台数**

変更前 ) **洗濯機 4台、乾燥機 3台**

変更後 ) **洗濯機 5台、乾燥機 4台**

例) 洗濯機、乾燥機の台数を変更する場合。  
手洗い設備、給湯設備、換気設備の追加や撤去など、変更した項目、内容の届出をお願いします。

3 変更年月日 **〇**年 **〇**月 **〇**日

		保健所收受印

〇A処理済

台帳処理済