

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廃止届

下記のとおり廃止したので、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 廃止年月日 年 月 日

		保健所收受印

○A処理済		台帳処理済	
-------	--	-------	--