

年 月 日

品川区保健所長 あて

住 所

営業者 氏 名

電話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称
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、品川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条第2項の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称および所在地

2 変更事項

旧

新

3 変更年月日

添付書類：構造設備の変更の場合は、その説明図