

課長	文書主任	担当係長	担当者

令和 年 月 日

(宛先) 東京都板橋区保健所長

開設者住所

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、板橋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 施設の名称

2 施設の所在地

電話

3 廃止年月日

4 廃止理由

(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 相続 (4) 改築 (5) 増築

(6) 増改築 (7) 個人 法人 (8) その他 ( )

注 開設者は太線の内側だけを記載してください。

	保健所收受印