

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変更届

下記のとおり変更したので、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 種別

4 変更事項

旧

新

5 変更年月日

6 変更理由

添付書類 構造設備変更の場合は、その説明書

法人代表者又は所在地の場合、登記事項証明書（発行日から6か月以内のもの）
により登記内容を確認します

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