

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者 住所

氏名

電話 ( )

年 月 日

(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、東京都北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8条の規定により届け出ます。

### 記

- 営業施設の名称
- 営業施設の所在地 北区 電話 ( )
- 変更事項  
旧  
新
- 変更年月日 年 月 日
- 変更理由  
添付書類 構造設備の変更に係るものである場合は、その説明図

			保健所収受印
ID No.			
台帳処理済 年 月 日			