

年 月 日

東京都北区保健所長殿

営業者住所

氏 名
年 月 日生 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、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 年 月 日
- 4 廃止理由
(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 増・改築
(4) 法人化 (5) その他 ()