

課長	区政情報 管理責任者	主査	担当者

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者 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開設届

下記のとおり開設したので、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1項の規定により届け出ます。

記

1. 営業施設の名称 _____
2. 営業施設の所在地 北区 _____ 電話 _____
3. 衛生管理責任者の氏名 _____
4. 衛生管理責任者の住所 _____ 電話 _____
5. 有機溶剤管理責任者の氏名 _____
6. 有機溶剤管理責任者の住所 _____ 電話 _____
7. 施設の管理状況 常駐 _____ 非常駐 _____
8. 開設年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9. 構造設備の概要 _____ 別紙のとおり
10. 付近見取り図及び洗濯機等の配置平面 _____ 別紙のとおり