

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

営業者
住 所

氏 名

電 話 ()
(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

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、新宿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

東京都新宿区

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)改築 (4)増改築 (5)個人-法人 (6)その他()