

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

営業者
住 所

氏 名

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

電 話 ()

コインシャワー営業施設変更届

下記のとおり変更したので、東京都新宿区コインシャワー営業施設に係る衛生指導要綱第7条第2項の規定により届け出ます。

記

1 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 変更事項

旧

新

4 変更年月日 年 月 日

(添付書類)

構造設備の変更の場合は、その説明図