

別記第3号様式 (平成15年・一部改正)

年 月 日

目黒区保健所長 あて

住所
営業者
氏名

電話 ()

〔法人にあつては、その名称、
事務所所在地及び代表者氏名〕

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、目黒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第2項の規定により届け出ます。

記

営業施設	名称	
	所在地	
廃止年月日		年 月 日
備考		