

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変更届

下記のとおり変更したので、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	
変更事項	旧	
	新	
変更年月日	年 月 日	
添付書類	構造設備の変更の場合は、その説明を付してください。	