

別記第3号様式

コインオペレーションクリーニング営業施設変更届

年 月 日

北海道稚内保健所長 様

住 所  
開設者  
氏 名

〔 法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

北海道コインオペレーションクリーニング営業施設衛生管理指導要綱第6第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

1 営業施設の名称及び所在地

2 変更事項

〔 構造設備を変更したときは、新旧双方の関係が判明する図面及び書類を  
添えること。 〕

3 変更年月日