

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者 住所

氏名

電話 ()

年 月 日

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

コインシャワー営業施設廃止届

下記のとおり変更したので、東京都北区コインシャワー営業施設の衛生指導要綱第9条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 北区 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) 増・改築

(4) 法人化 (5) その他 ()

			保 健 所 収 受 印
I D No.			
台帳処理済 年 月 日			