

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、東京都北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
ID No.			
台帳処理済 年 月 日			