

第3号様式(第6条関係)

年 月 日

保健所長 殿

営業者 住 所
氏 名 印
電話番号

〔 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 〕

コインオペレーションクリーニング営業施設変更届

山梨県コインオペレーションクリーニング営業施設衛生指導要綱第6条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 営業施設の名称及び所在地
- 2 変更事項の内容
- 3 変更年月日

注 構造設備等を変更したときは、その平面図を添付すること。