

年 月 日

葛 飾 区 保 健 所 長 宛て

営業者住所

氏名

電話 ()

〔 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、葛飾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条第2項の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称及び所在地

2 廃止年月日 年 月 日