

第3号様式

課長	係長	担当者

年 月 日

練馬区保健所長 殿

営業者 住所
氏名
電話 ()
(法人の場合は、その所在地、名称および代表者氏名)

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、練馬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第2項の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称および所在地

2 廃止年月日