

年 月 日

(宛先) 保健所長

営業者 住所
氏名
電話 ()
〔 法人の場合は、その所在地、
名称及び代表者名 〕

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

下記のとおり開設したので、東京都大田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1項の規定により届けます。

記

- 1 営業施設の名称 _____
- 2 営業施設の所在地 _____ 電話 () _____
- 3 衛生管理責任者の住所氏名 _____
_____ 電話 () _____
- 4 有機溶剤管理責任者の住所氏名 _____
_____ 電話 () _____
- 5 施設の管理状況 常駐 非常駐
- 6 開設年月日 年 月 日
- 7 構造設備の概要 別紙のとおり
- 8 付近見取図及び洗濯機等の配置図 別紙のとおり