

コインランドリー開設届出事項変更届

年 月 日

呉市保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地、  
その名称及び代表者の氏名 〕

電 話

次のとおりコインランドリーの開設届出事項を変更しましたので届け出ます。

営業施設の名称		
営業施設の所在地		
変 更 事 項	新	旧
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 理 由		