

(様式3)

令和 年 月 日

福島県相双保健所長

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、所在地・名称及び代表者氏名)

電話番号

## コインオペレーションクリーニング営業施設届出事項変更届

下記のとおり、コインオペレーションクリーニング営業施設開設届出事項に変更を生じたので、届け出ます。

### 記

1 営業施設の名称

2 営業施設の所在地

3 変 更 事 項

(1) 変 更 前

(2) 変 更 後

4 変 更 の 理 由

5 変 更 年 月 日 年 月 日

備考 本書には、次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 営業施設の構造設備に係る事項に変更を生じたときは、変更のあった部分を朱書で明らかにした図面。