

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者 住所

氏名

電話 ()

年 月 日

(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開設届

下記のとおり開設したので、東京都北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1項の規定により届け出ます。

記

- 営業施設の名称 _____
- 営業施設の所在地 北区 _____ 電話 () _____
- 衛生管理責任者の氏名 _____
- 衛生管理責任者の住所 _____ 電話 () _____
- 有機溶剤管理責任者の氏名 _____
- 有機溶剤管理責任者の住所 _____ 電話 () _____
- 施設の管理状況 常駐 非常駐
- 開設年月日 年 月 日
- 構造設備の概要 別紙のとおり
- 洗濯機等の配置平面図 別紙のとおり

			保健所収受印
ID No.			
台帳処理済 年 月 日			