様式第４号（第６条関係）

<table>
<tr><td colspan="3">コインランドリー営業施設廃止届出書

年　　月　　日
（宛先）
大津市保健所長

下記のとおり廃止したので、大津市コインランドリー営業施設の衛生指導要綱第６条第２項の規定により届け出ます。</td><td>受　付　欄</td></tr>
<tr><td rowspan="2">営業者</td><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2">〒
電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="2">営業
施設</td><td>ふりがな
名　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="2">〒
電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">廃　止　年　月　日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
</table>

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。
２　営業者が法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名を記載すること。
３　コインランドリー届出済証を添付すること。