

様式第3号（第6条関係）

コインランドリー営業施設変更届出書		受 付 欄
(宛先) 大津市保健所長		
年 月 日		
下記のとおり変更したので、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。		
営業者	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒 電話 () -
営業 施設	ふりがな 名 称	
	所在地	〒 電話 () -
変更 内容	変更事項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変更年月日		年 月 日

- 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 構造設備の変更の場合は、その説明図を添付すること。