第３号様式（第７条第４項関係）

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変更届

年　　月　　日

保健所長　様

郵便番号
届出者　住　所
（営業者）氏　名
（電話　　局　　番）

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の開設の届出事項に変更を生じたので、山口県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４項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

営業施設	名　称	
	所在地	
変　更　事　項		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変　更　年　月　日		

添付書類　営業施設の構造又は設備の変更に係るものであるときは、その概要を示した平面図等を添付すること。

開設確認済証の記載事項の変更に係るものであるときは、その開設確認済証を添付すること。

注　営業者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。