第３号様式（第３条関係）

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

年　　月　　日

　　　いわき市保健所長　様

住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 確認年月日  及び確認番号 | | 年　　　月　　　日  第　　　　　　　号 |
| 変更の内容 | 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 年月日 |
| 変更理由 | |  |

備考　次に掲げる書類を添付すること。

　　　⑴　営業施設の構造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。