

第4号様式(第6条関係)

年 月 日

保健所長 殿

営業者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

〔法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

コインオペレーションクリーニング営業施設廃止届

山梨県コインオペレーションクリーニング営業施設衛生指導要綱第6条第4項の規定によ

り、次のとおり届け出ます。

- 1 営業施設の名称及び所在地
- 2 廃止年月日