

年 月 日

杉並区杉並保健所長 あて

営業者住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**

営業者氏名 **杉並 太郎**

電 話 **〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇**

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

コインオペレーションクリーニング営業施設廃止届

下記のとおり廃止したので、杉並区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の2の規定により届け出ます。

記

1 営業施設の名称及び所在地

店舗名称：**杉並コインランドリー**

所在地：杉並区 **阿佐谷南一** 丁目 **15** 番 **1** 号

2 廃止年月日 **〇**年 **〇**月 **〇**日

		保健所收受印

〇A処理済

台帳処理済