

様式第3号（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開設届出事項変更届

年 月 日

横手市長

様

開設者

住所

氏名

電話番号

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名、電話番号

横手市コインオペレーションクリーニング営業施設衛生措置等指導要綱第3条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設の名称		
営業施設の所在地		
届出内容	変更前	
	変更後	
変更年月日	年 月 日	
備考		

（注） 構造設備を変更したときは、新旧双方の関係が判明する図面等を添付してください。