

様式第 2 号（第 3 条関係）

年 月 日

青森市保健所長 様

住所

氏名

印

（法人にあつては、所在地、その名称及び代表者の氏名）

電話番号

コインオペレーションクリーニング  
営 業 施 設 変 更 届

下記のとおり変更したので届け出ます。

記

|         |       |       |
|---------|-------|-------|
| 名 称     |       |       |
| 所 在 地   |       |       |
| 届 出 内 容 | 変 更 後 | 変 更 前 |
|         |       |       |
| 変更の理由   |       |       |
| 変更年月日   | 年     | 月 日   |
| 備 考     |       |       |

添付書類 構造を変更したときは、変更後と変更前の平面図を添付すること。

注 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 縦長とする。