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

（法人にあっては、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。