

様式 2 号

<p>コインランドリー営業施設変更届</p>		<p>受 付 欄</p>
<p>(あて先) 滋賀県 保健所長</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>下記のとおり変更したので、滋賀県コインランドリー営業施設の衛生指導要綱第 7 第 2 項の規定により届け出ます。</p>		
<p>営業者</p>	<p>ふりがな 氏 名</p>	
	<p>住 所</p>	<p>〒</p> <p>TEL () -</p>
<p>営業 施設</p>	<p>ふりがな 名 称</p>	
	<p>所在地</p>	<p>〒</p> <p>TEL () -</p>
<p>変更 内容</p>	<p>変更事項</p>	
	<p>変 更 前</p>	
	<p>変 更 後</p>	
<p>変 更 年 月 日</p>		<p>平成 年 月 日</p>

- 注 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。
- 2 営業者が法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名を記載すること。
- 3 構造設備の変更の場合は、その説明図を添付すること。