

様式2号

<p>コインランドリー営業施設変更届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 滋賀県 保健所長</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>受付欄</p>
<p>営業者</p>	<p>ふりがな 氏名</p>	
	<p>住所</p>	〒 TEL () -
<p>営業 施設</p>	<p>ふりがな 名称</p>	
	<p>所在地</p>	〒 TEL () -
<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>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。