

(例示1)

コインオペレーションクリーニング営業施設開設届

年 月 日

保健所長 殿

氏名

印

( 法人にあつては名称  
および代表者氏名 )

下記のとおりコインオペレーションクリーニング営業施設を開設したので、  
お届けします。

記

1 営業施設の名称

2 営業施設の所在地

3 営 業 者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電話番号

4 衛生管理責任者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電話番号  
常駐・非常駐の別

5 有機溶剤管理責任者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電話番号  
常駐・非常駐の別

6 開設年月日 年 月 日

(備考) 上記の5は、ドライクリーニング用洗濯機を設置する場合のみ記入  
すること。

