

様式第3号

開設届出事項変更
コインランドリー営業施設 届
廃 止

令和 年 月 日

広島県 保健所長 様

届出者の住所

氏名

〔法人にあつては、その名称、主たる
営業者の所在地及び代表者の氏名〕

コインランドリー営業施設の開設届出事項を変更

次のとおり

しました。

コインランドリー営業施設を廃止

営業施設の名称			
営業施設の所在地			
構造設備等の概要	別紙のとおり		
変更 年月日 廃止	令和 年 月 日		
変更事項	事項	新	旧