

様式第2号（第7条関係）

コインオペレーションクリーニング営業施設変更（停止・廃止）届出書

年 月 日

明石市長 様

明石市コインオペレーションクリーニング営業施設の衛生指導要領第7条第2項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

届出者 (営業者)	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		電話番号
	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）		
施設	所在地		兵庫県明石市
	名称		
届出の区分			変更 ・ 停止 ・ 廃止
変更	変更項目		
	内容	変更前	
		変更後	
	変更年月日		
停止	停止期間		
	理由		
廃止	廃止年月日		
	理由		