

様式第3号（第4条関係）

コインオペレーションクリーニング営業施設廃止届

年 月 日

（あて先）静岡市保健所長

住 所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつてはその} \\ \text{主たる事務所の所在地} \end{array} \right)$

営業者 氏 名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつてはその} \\ \text{名称及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

コインオペレーションクリーニング営業施設を廃止したので、静岡市コインオペレーションクリーニング営業施設衛生等指導要綱第4条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

営 業 施 設 名	
所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	