

|                    |    |    |    |    |     |
|--------------------|----|----|----|----|-----|
| 係員                 | 主査 | 係長 | 課長 | 起案 | 月 日 |
|                    |    |    |    | 決定 | 月 日 |
|                    |    |    |    | 施行 | 月 日 |
|                    |    |    |    | 廃棄 | 年度  |
| 公開 ・ 一部非公開 ・ 全部非公開 |    |    |    |    |     |

年 月 日

墨田区保健所長 あて

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話 ( )

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

## クリーニング所 変更届

下記のとおり変更したので、届け出ます。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地 墨田区

電話 ( )

3 種 別

4 変更事項

(旧)

(新)

5 変更年月日

年 月 日

6 変更理由

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図

保健所收受印

|       |  |
|-------|--|
| 台帳記入済 |  |
| DB更新済 |  |
| 年 月 日 |  |

|        |
|--------|
| 保健所收受印 |
|        |