

年 月 日

殿

営業者住 所

氏 名 印

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

コインオペレーションクリーニング営業施設廃止届

山梨県コインオペレーションクリーニング営業施設衛生指導要綱第6条  
第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 営業施設の名称、所在地

2 廃止年月日