

記入例

様式第4号（第3第3項関係）

平成 23年 4月 7日

盛岡市保健所長 様

営業者住所を記入。施設所在地ではありません

押印は不要です。

住所 盛岡市内丸〇〇-〇

氏名 盛岡 太郎

昭和 23年 1月 1日生

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

コインオペレーションクリーニング営業廃止届

コインオペレーションクリーニング営業指導要綱第3第3項の規定により、次のとおり届けます。

- 1 営業施設の名称
盛岡市コインランドリー
- 2 廃止した理由
廃業のため
- 3 廃止年月日
平成 23年 4月 1日

理由としては、例えば次のものを記入

- ・ 廃業のため
- ・ 移転のため
- ・ 開設者の名義変更のため（他人への譲渡や法人化等）
- ・ 大規模な増改築のため

備考 適合の証を添付すること。

※保健所使用欄

構造基準適合の証	
添付	紛失

営業開始時に交付されている「盛岡市コインオペレーションクリーニング構造基準適合の証」を添付。
※紛失した場合にはその旨を記入し、見つかれば次第、返還してください。
※営業開始時の検査で不適合のため、交付されていなかった場合は、その旨を記入してください。