様式第４号（第３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

　能代市長　　　　　　　　　　　　　　様

　開設者　住所

　　氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の氏名

能代市コインオペレーションクリーニング営業施設衛生措置等指導要綱第３条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |