

様式第1号（第7条関係）

コインオペレーションクリーニング営業施設設置届出書

年 月 日

明石市長 様

明石市コインオペレーションクリーニング営業施設の衛生指導要領第7条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

届出者 (営業者)	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	電話番号	
	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）		
施設	所在地	兵庫県明石市	
	名称		
施工業者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	電話番号	
	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）		
管理責任者	住所	電話番号	
	氏名		常駐・非常駐
設備概要	洗濯機		
	うちドライクリーニング用洗濯機		
	乾燥機		
	その他附属機器		
施設の延べ床面積			
営業時間			
営業開始（予定）年月日			