

コインランドリー変更届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 札幌市保健所長

営業者 住 所 **札幌市中央区大通西 19 丁目**
氏 名 **株式会社保健所ランドリー**
代表取締役 札幌 太郎
電 話 **〇〇〇 - 〇〇〇〇**

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

札幌市コインランドリー管理指導要綱第 6 条第 2 項の規定により、下記のとおり届け出
ます。

記

- 1 施 設 の 名 称
保健所ランドリー
- 2 施 設 の 所 在 地
札幌市中央区大通西 19 丁目〇・〇
- 3 変 更 事 項
代表者の変更
新： 札幌 太郎
旧： 環境 花子
- 4 変 更 年 月 日
令和〇〇年〇〇月〇〇日