

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	
	名称	
管理責任者	住所	電話番号
	氏名	常駐・非常駐・デジタル技術を活用
設備概要	洗濯機	台（うちドライクリーニング用洗濯機 台）
	乾燥機	台
	洗濯乾燥機	台
	その他附属機器	名称： ( 台) 名称： ( 台)
施設の延べ床面積		m <sup>2</sup>
営業時間		時 分から 時 分まで
営業開始（予定）年月日		年 月 日