

申 立 書

広島市保健所長 殿

住所 _____

氏名 _____

法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名

施 設 の 名 称 _____

施設の所在地 _____

確認年月日及び番号 _____ 年 月 日 第 号

この度、事業譲渡により譲り受けたコインランドリーの営業者の地位を承継するに当たり、広島市コインランドリー営業施設の衛生指導要綱第3条第1項に規定されている届出書記載事項及び添付書類のうち、以下の☑のある項目に関しては届出内容に変更が無いことを申告します。

また、事業譲渡により変更が生じる事項については、変更届を提出します。

なお、当該施設の構造設備等について、既に保健所長に提出されている内容から同一性がない程度の変更が行われている場合は、広島市コインランドリー営業施設の衛生指導要綱第3条第1項に基づく届出を行います。

内容	既に保健所長に届け出ている事項		変更なし
	記載事項	添付書類等	
構造設備等	構造設備の概要	施設の平面図	<input type="checkbox"/>
		洗濯機のカatalog(ドライクリーニング洗濯機を設置の場合のみ)	<input type="checkbox"/>
ドライクリーニング	構造設備の概要	洗濯機のカatalog	<input type="checkbox"/>
有機溶剤管理者	氏名、住所、電話番号	資格要件を示す書類の写し	<input type="checkbox"/>
衛生管理責任者	氏名、住所、電話番号、施設管理(常駐、近隣の別)		<input type="checkbox"/>