様式第１０号（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 入浴設備衛生管理の責任者選任届年　　月　　日　　（宛先）　埼玉県　　保健所長住所又は主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　印　　下記のとおり入浴設備に係る衛生管理の責任者を選任したので、届け出ます。記 |
| １ | 営業施設の名称 |  |
| ２ | 営業施設の所在地 |  |
|  | フ　リ　ガ　ナ |  |
| ３ | 責任者の氏名 |  |
| ４ | 責任者の選任年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |