

様式第 1 1 号

入浴設備衛生管理の責任者変更届

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所 _____

氏 名 _____

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 _____

次のとおり入浴設備に係る衛生管理の責任者を変更したので、届け出ます。

営業施設の名称		
営業施設の所在地		
責任者の氏名	フリガナ	
	変更前	
	フリガナ	
	変更後	
責任者の変更年月日		年 月 日
変更理由		