様式第１１号（第１２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入浴設備衛生管理の責任者変更届  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変更したので、届け出ます。  記 | | | |
| １ | 営業施設の名称 | |  |
| ２ | 営業施設の所在地 | |  |
| ３　責任者の氏名 | | フリガナ |  |
| 変更前 |  |
| フリガナ |  |
| 変更後 |  |
| ４ | 責任者の変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| ５ | 変更理由 | |  |